



Multinational

Insurance Company

— Seguro te Responde —

Informe de Reclamación Propiedad/Catastrofe

Una vez llenado el formulario enviar al siguiente correo electrónico:
cat@multinationalpr.com

DATOS ASEGURADO				
Asegurado:				
Dirección Postal:	PO BOX:	Pueblo:	País:	Código Postal:
Persona de Contacto: <small>(nombre y apellidos)</small>			Fecha Reportado: ____/____/____ <small>mes día año</small>	
Teléfono: ____/____/____		Ext. ____	Teléfono Celular: ____/____/____	
Correo Electrónico:				
Fecha de Pérdida: ____/____/____ <small>mes día año</small>		Lugar Pérdida: Dirección Física:		
Número de Póliza:		Número de Querrela:		
Causa de la Pérdida:		Daños Aproximados: \$		
DATOS PROPIEDAD AFECTADA				
Descripción de la Pérdida				
Descripción	Fecha de compra	Cantidad	Costo	Número de Identificación
<p>Suplemento Formulario de Reclamación</p> <p>He recibido notificación del Aviso Requerido por la Ley Núm. 18 del 8 de enero de 2004, cuyo texto lee como sigue:</p> <p>"Cualquier persona que a sabiendas y que con la intención de defraudar presente información falsa en una solicitud de seguro o, que presentare, ayudare o hiciere presentar una reclamación fraudulenta para el pago de una pérdida u otro beneficio, o presentare más de una reclamación por un mismo daño o pérdida, incurrirá en delito grave y convicto que fuere, será sancionado, por cada violación con pena de multa no menor de cinco mil (5,000) dólares, ni mayor de diez mil (10,000) dólares o pena de reclusión por un término fijo de tres (3) años, o ambas penas. De mediar circunstancias agravantes, la pena fija establecida podrá ser aumentada hasta un máximo de cinco (5) años; de mediar circunstancias atenuantes, podrá ser reducida hasta un mínimo de dos (2) años."</p> <p style="text-align: right;">Firma: _____</p>				