

Datos identificatorios

Asegurado: _____

Póliza N°: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Descripción del Reclamo: _____

Vía de presentación: _____

Fecha: _____

Hora: _____

Presentado por

Firma: _____

Aclaración: _____

C.I.: _____

Comunicar respuesta a: _____

Vía Telefónica: _____

Vía Electrónica: _____

Uso Interno

Recibido por RAR

Fecha: _____ Hora: _____

Respondido a Cliente:

Fecha: _____ Hora: _____

[illegible]