OBJETOS PERSONALES Y EQUIPAJE
DECLARACIÓN DE PÉRDIDAS

12501 Old Columbia Pike - Silver Spring, MD 20904
OFICINA: (301) 453-7400 | **FAX:** (301) 453-7060
CORREO ELECTRÓNICO: claims@adventistrisk.org

RESPONDE A TODAS LAS PREGUNTAS PARA ACELERAR EL PROCESO DE RECLAMACIÓN

▷ ELIGE UNA OPCIÓN: ☐ SERVICIOES DE VOLUNTARIADO ADVENTISTA ☐ TRABAJADOR NORMAL ☐ MARCA SI EL INCIDENTE OCURRIÓ MIENTRAS TRABAJABAS

ID PERSONAL:

DIVISIÓN: ORGANIZACIÓN :

NOMBRE DEL ASEGURADO: INICIAL 2° NOMBRE APELLIDO: CORREO ELECTRÓNICO:

INSURED'S ADDRESS: CIUDAD: ESTADO: C.P.:

▷ DESCRIPCIÓN DE CUÁNDO Y CÓMO OCURRIÓ LA PÉRDIDA: *SI SE DESCONOCE LA FECHA EXACTA, INDICA LA FECHA EN QUE SE DESCUBRIÓ:*

DÍA	MES	AÑO	HORA
			AM PM

▷ DA DETALLES, SÉ ESPECÍFICO:

SI TE ROBARON BIENES, INDICA A QUÉ COMISARÍA DE POLICÍA U OTRAS AUTORIDADES DENUNCIASTE Y ADJUNTA UNA COPIA DEL INFORME POLICIAL, SI ES POSIBLE. SI NO DENUNCIASTE, EXPLICA EL MOTIVO:

SI PERDISTE BIENES O RESULTARON DAÑADOS MIENTRAS ESTABAN EN MANOS DE UNA EMPRESA DE FERROCARRIL, DE TRANSPORTE URGENTE, AEROLÍNEA, O BAJO EL CUIDADO DE UN HOTEL U OTRO COMODATARIO, INDICA EL NOMBRE Y LA DIRECCIÓN DE LA PARTE RESPONSABLE. ADJUNTA UNA COPIA DE LA CARTA A LA AEROLÍNEA U OTRO COMODATARIO O UNA COPIA DE LA RECLAMACIÓN JUNTO CON CUALQUIER RESPUESTA RECIBIDA Y UNA COPIA DEL PAGO.

¿HAY ALGÚN OTRO SEGURO APLICABLE A ESTA PÉRDIDA? *(DESCRÍBELO)*

EN EL MOMENTO DE LA PÉRDIDA, EL BIEN ASEGURADO ERA PROPIEDAD EXCLUSIVA DE:

▷ DESCRIPCIÓN DE LOS OBJETOS PERDIDOS O DAÑADOS:

INDICA LA DIVISA UTILIZADA PARA LAS COTIZACIONES Y LOS COSTOS:

DESCRIPCIÓN DEL OBJETO	FECHA DE COMPRA (DD/MM/AAAA)	SI EL OBJETO SE PUEDE REPARAR, INDICA EL COSTO DE LA REPARACIÓN (INCLUYE COTIZACIONES POR ESCRITO)	COSTO DE SUSTITUCIÓN	PARA USO EXCLUSIVO DE ARM TIPO DE CAMBIO	
				DEPRECIACIÓN	CANTIDAD AJUSTADA
				IMPORTE DEBIDO	

El abajo firmante declara que es el propietario legal de los objetos descritos anteriormente; que la declaración anterior es fiel y correcta; que ninguno de los artículos fueron devueltos ni recuperados y que en caso de que se recuperen todos o parte de ellos, el abajo firmante accede a indemnizar por completo o entregar los bienes a Adventist Risk Management, Inc.

▷ FIRMA: FECHA (DD/MM/YYYY):

DESCRIPCIÓN DEL OBJETO	FECHA DE COMPRA (DD/MM/AAAA)	SI EL OBJETO SE PUEDE REPARAR, INDICA EL COSTO DE LA REPARACIÓN (INCLUYE COTIZACIONES POR ESCRITO)	COSTO DE SUSTITUCIÓN	PARA USO EXCLUSIVO DE ARM TIPO DE CAMBIO	
				DEPRECIACIÓN	CANTIDAD AJUSTADA