

ACEPTACION DE OFRECIMIENTO

| | |
|----------------------|--|
| ASEGURADO: | |
| ASEGURADORA: | |
| SECCION: | |
| POLIZA: | |
| SINIESTRO: | |
| FECHA DE OCURRENCIA: | |

En carácter de asegurado y en relación al siniestro de referencia me es grato informarle que doy mi conformidad al importe ofrecido por vuestra empresa de \$ - PESOS (en letras)....., monto con el cual se rezarse dicho siniestro en forma total única y definitiva.---

Dejo constancia que en este acto tomo conocimiento que del mencionado valor se descontará el importe correspondiente a la cancelación del saldo de la póliza si correspondiere.---

Firma Asegurado

Aclaración

Tipo y N° de Documento

ENVIAR A NUESTRAS OFICINAS EL FORMULARIO COMPLETO Y FIRMADO EN FORMA URGENTE