

# RECLAMO DE TERCEROS



N° de siniestro:

Teléfono:

Correo electrónico:

Teléfonos SURA Ag. Córdoba: 4465303 – 4465312 - 4465319 -

**\*\* Responsable Reclamos de 3eros en Agencia:**

**Ab. BORSERO, María Alexandra – Interno 1947**

**Maria.Borsoero@segurossura.com.ar**

Correo electrónico SURA Ag.Córdoba:

[siniestros.Agcordoba@segurossura.com.ar](mailto:siniestros.Agcordoba@segurossura.com.ar)

Colocar asunto: Tercero Stro. N° .....

Observaciones

.....  
.....  
.....

## Documentación Recibida

<input type="checkbox"/>	Denuncia Administrativa	<input type="checkbox"/>	Fotos a color de los daños
<input type="checkbox"/>	Certificado de Cobertura	<input type="checkbox"/>	Presupuesto
<input type="checkbox"/>	Copia DNI Titular del VH	<input type="checkbox"/>	Constancia de CBU emitida Por el banco
<input type="checkbox"/>	Copia Licencia de conducir		
<input type="checkbox"/>	Copia Título / T.V del VH	<input type="checkbox"/>	Constancia de CUIT / CUIL

*(marcar con una "X" la documentación que se recibe)*

Otros:.....