

Declaración de Adeudos Finales.

Por favor completar todos los datos previo a su impresión y enviar a siniestros@portoseguro.com.uy
 Recuerde firmar el documento, para otorgarle validez.

Sres.

Porto Seguro – Seguros del Uruguay S.A.
 Departamento de Siniestros
 Presente

Ref.: Comunicación de
 Siniestro Porto Alquiler
 Póliza N° _____

(nombre completo/persona física o jurídica)

en calidad de _____
(arrendador, administrador, propietario)

del inmueble ubicado en _____
(dirección completa)

ciudad de _____

informo/amos que el/los arrendatario/s _____

desocuparon el inmueble el día _____. La inspección _____
(fue/no fue)

realizada el día _____, _____ daños a reparar según inven-
(habiendo/no habiendo)

tario final adjunto.

El/ los arrendatario/s han incumplido con el pago de Alquiler y/o cargos legales discriminados a continuación:

DETALLE	VENCIMIENTO	MES	VALOR
TOTAL			

Por consiguiente, solicitamos el pago de \$U _____
 (_____).

Agradecemos depositar dicho importe a nombre de _____
 _____, en la cuenta N° _____
 del Banco _____, agencia _____
(nombre y n° de Banco) *(nombre y n° de agencia)*

Atentamente,

 Lugar y fecha

 Firma