

Declaración de Adeudos.

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 _____,

han incumplido con el pago de Alquiler y/o cargos legales discriminados a con-

tinuación:

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