



Universidad Nacional del Comahue
Departamento de Compras y Contrataciones

INSTRUCTIVO SINIESTROS SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE

Se informa el procedimiento a seguir con relación a siniestros que pudieran ocurrir emergentes de las actividades desarrolladas en la Universidad y prácticas de ejercicios y juegos fuera del establecimiento por actividades organizadas y supervisadas por la Universidad Nacional del Comahue, durante las 24 hs los 365 días del año:

Ocurrido cualquier acontecimiento imprevisto que afecte a un tercero (alumnos o particulares) se deberá denunciar dentro del plazo de las 72 hs de conocido el evento a la aseguradora. Esta información debe ser remitida via e-mail a ssalomon@fedpat.com.ar con copia a miviglia@fedpat.com.ar y declarando los siguientes datos:

Fecha de Ocurrencia
Hora de Ocurrencia
Forma de Ocurrencia
Lugar de Ocurrencia
Lesiones Ocurridas
Descripción de Atenciones recibidas (Emergencia Medica, Sanatorio etc)

Datos del Tercero Damnificado :
Nombre y Apellido
Nro Documento
Dirección – Localidad – Provincia
Teléfonos
Lesiones
Testigos si lo hubiera
Apellido y Nombre
Dirección – Localidad – Provincia
Teléfonos

Se acompaña carta modelo a ser remitida a las oficinas del productor de seguros: Federación Patronal Seguros S.A.
Belgrano 234 de la ciudad de Neuquén Tel: 0299-4423424-4484126

Sres.
FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.
S _____ / _____ D

Por medio de la presente ponemos en su conocimiento que ha ocurrido un siniestro en el ámbito de

una actividad desarrollada por la Universidad Nacional del Comahue, según la siguiente información:

Datos del Tercero Damnificado:

1. Nombre y Apellido:

2. Nro Documento:

3. Dirección – Localidad – Provincia:

4. Teléfonos:

Fecha de Ocurrencia:.....

Hora de Ocurrencia:.....

Forma de Ocurrencia:

.....

.....

Lugar de Ocurrencia:

.....

Lesiones sufridas:

.....

.....

Descripción de Atenciones recibidas (Emergencia Medica, Sanatorio etc):

.....

.....

Testigos (en caso de corresponder):

Testigo 1:

Apellido y Nombre:

Dirección – Localidad – Provincia:

Teléfonos:

Testigo 2:

Apellido y Nombre:

Dirección – Localidad – Provincia:

Teléfonos:

Testigo 3:

Apellido y Nombre:

Dirección – Localidad – Provincia:

Teléfonos:

Aprovechamos la oportunidad para saludarlos atentamente.