# Modelo de Carta de Reclamo Al Seguro por Siniestro

[Nombre del asegurado]
[Dirección del asegurado]
[Ciudad, código postal]
[Fecha]

[Nombre de la compañía de seguros]
[Dirección de la compañía de seguros]
[Ciudad, código postal]

Asunto: Reclamo de seguro por siniestro

Estimado/a [nombre del representante de la compañía de seguros],

Espero que esta carta lo encuentre bien. Me dirijo a usted para presentar un reclamo por un siniestro ocurrido en mi propiedad asegurada bajo la póliza número [número de póliza].

El [fecha del siniestro], mi propiedad ubicada en [dirección de la propiedad] sufrió daños como resultado de [describir el evento del siniestro]. A raíz de este incidente, he incurrido en gastos considerables para reparar los daños y restaurar mi propiedad a su estado original.

Adjunto a esta carta una copia de los informes y documentación relacionados con el siniestro, así como las facturas y recibos de los gastos realizados. Por favor, revise estos documentos y realice una evaluación completa del monto de la indemnización al que tengo derecho de acuerdo a los términos y condiciones de la póliza.

Solicito amablemente que se procese mi reclamo lo más pronto posible para evitar cualquier complicación adicional en relación a este asunto. Además, agradecería que me proporcionara una confirmación por escrito de que mi reclamo ha sido recibido y está en proceso de revisión.

Si necesita información adicional o tiene alguna pregunta, puede comunicarse conmigo al número de teléfono [número de teléfono] o por correo electrónico a [dirección de correo electrónico]. Estoy disponible en cualquier momento para brindarle la información que necesite y colaborar en el proceso de evaluación de mi reclamo.

Espero su pronta respuesta y resolución de este asunto. Confío en que la compañía de seguros cumplirá sus obligaciones contractuales y procederá a compensar los daños sufridos de acuerdo a lo establecido en la póliza.

Agradezco de antemano su atención a este asunto y estoy a la espera de su respuesta.

Atentamente,

[Nombre del asegurado]