



# AVISO DE SINIESTRO

solunion

## AVISO DE SINIESTRO

**SEGURO DE CREDITO:** INTERNO  EXPORTACION

## ASEGURADO

Nombre  Número de Póliza   
RFC

## DATOS DEL CLIENTE / DEUDOR

Nombre  SolunionID   
RFC  País   
Tipo de Moneda Pesos  Dólares

## AVISO DE SINIESTRO

Factura		Moneda	Vencimiento original		Factura/documento de Exportación		Valores impagados	
Fecha	Valor		Fecha	Valor	Si	No	Valor neto	IVA

**Causas del Aviso de Falta de Pago y gestiones realizadas por el Asegurado:**

**Nota:** Si no dispone de espacio suficiente, por favor adjunte un documento adjunto.

Una vez diligenciado este formulario, por favor remitirlo directamente a la Compañía.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**Firma y sello del Asegurado**