

FORMATO – A1: DECLARACIÓN DEL AVISO DE SINIESTRO DE SEGURO AGRÍCOLA DE RENDIMIENTO

A. DATOS DEL ASEGURADO Y DEL CULTIVO				
1. APELLIDOS	2. NOMBRE	3. DNI	4. N° PÓLIZA	5. INTITUCIÓN FINANCIERA
6. DEPARTAMENTO	7. PROVINCIA	8. DISTRITO	9. CULTIVO ASEGURADO	10. VARIEDAD
B. DATOS DEL SINIESTRO Y DEL CULTIVO				
B1. EVENTO CLIMÁTICO QUE AFECTÓ EL CULTIVO (MARCAR CON X el o los eventos)				
1. LLUVIAS EXTREMAS <input type="checkbox"/>	2. SEQUÍA <input type="checkbox"/>	3. INUNDACIÓN <input type="checkbox"/>	4. VIENTOS <input type="checkbox"/>	5. TEMPERATURAS EXTREMAS <input type="checkbox"/>
				6. HUAYCO O DESLIZAMIENTO <input type="checkbox"/>
				7. GRANIZO <input type="checkbox"/>
				8. NIEVE <input type="checkbox"/>
				9. INCENDIO <input type="checkbox"/>
				10. OTROS (Especificar) <input type="checkbox"/>
B2. FECHA DE OCURRENCIA DEL EVENTO CLIMÁTICO: / /				
B3. FECHA DE SIEMBRA/FLORACIÓN: / /		B4. FECHA INICIO DE COSECHA: / /		
En caso de cultivos anuales indicar fecha de siembra. En caso de cultivos permanentes indicar fecha de floración				
C. VALORACIÓN DEL DAÑO O AFECTACIÓN DEL CULTIVO (MARCAR CON X)				
1. SE PERDIÓ TODO EL CULTIVO <input type="checkbox"/>	2. DAÑO SEVERO/GRAVE <input type="checkbox"/>	3. DAÑO MODERADO/REGULAR <input type="checkbox"/>	4. LEVE O POCO DAÑO <input type="checkbox"/>	5. SIN DAÑOS <input type="checkbox"/>
D. DATOS SOBRE EL DECLARANTE (Persona que reporta el siniestro o llena el formato)				
APELLIDO Y NOMBRE DEL DECLARANTE		TELÉFONO	DNI	