FECHA SOLICITUD: CÓDIGO CUENTA NIU:

NOMBRE DEL RECLAMANTE: C.C. / NIT:

CALIDAD: PROPIETARIO £ ARRENDATARIO £ TENEDOR £

TELÉFONO / CELULAR:

MUNICIPIO Y DIRECCIÓN DEL RECLAMANTE:

**IDENTIFICACIÓN Y UBICACIÓN DEL DAÑO:**

FECHA Y HORA DEL EVENTO:

UBICACIÓN DEL PREDIO (DIRECCIÓN, BARRIO, VEREDA, MUNICIPIO, ETC.)

BIENES AFECTADOS: CANTIDAD ( \_\_ )

PRETENSIÓN MONETARIA (dato obligatorio) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDICACIÓN SI HUBO REPORTE PREVIO A ELECTROHUILA A TRAVÉS DE LA LÍNEA 018000952115 £ SI £ NO

**REQUISITOS INDEMNIZACIÓN POR FALLA EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

**Reconocimiento económico por lesión o muerte de semovientes.**

Los requisitos anexos a la solicitud son:

1. Fotocopia legible de la cédula de ciudadanía del reclamante.

**b.** RUT y Certificado de Existencia y Representación Legal vigente cuando el solicitante es Persona Jurídica.

**c.** Documentos que acrediten la propiedad:

Puede presentar alguna de las siguientes opciones:

* Documentos de compraventa del semoviente.
* Declaración extrajuicio que lo acredite como propietario (mínimo un testigo).

**d.** Demostración de la cuantía de la reclamación o avalúo del semoviente.

**e.** Certificado de defunción expedido por un médico veterinario indicando fecha, hora, lugar, causa de la lesión o muerte, edad, peso y raza.

* Anexar tarjeta profesional.
* Registro fotográfico o videos de los animales antes y después del evento. si las hay.

**f.** En caso de que el semoviente de alta genética deberá presentar la matrícula de registro de la entidad competente, como también la valoración del semoviente realizada por el profesional idóneo.

**Nota:** Al momento de realizar la inspección y valoración técnica**,** se podrá solicitar información adicional que se considere necesaria para la continuidad de la reclamación**.**

**Reconocimiento económico de lucro cesante.**

Los requisitos anexos a la solicitud son:

**a.** Fotocopia legible de la cédula de ciudadanía del reclamante.

**b.** RUT y Certificado de Existencia y Representación Legal vigente cuando el solicitante es Persona Jurídica.

**c.** Registros contables de los 6 meses anteriores al evento, que certifiquen los costos directos e indirectos, por unidad de producción y por referencias.

**d.** Estado de resultados vigente, en el cual se evidencie el inventario de producción.

**e.** Soportes de las facturas de compra de materia prima para la fabricación de los productos de los últimos 6 meses anteriores a la fecha del evento.

**f.** Soportes de las ventas mensuales realizadas de los últimos 6 meses anteriores a la fecha del evento en donde se evidencie el precio de venta por unidad de producción y por referencias, firmada por un contador y anexando copia de la tarjeta profesional.

**g.** Fotocopia de los controles diarios de producción, para las máquinas, 6 meses antes del evento.

**h.** Órdenes de producción dejadas de procesar, durante los días reclamados o programación no cumplida durante esos días.

**i.** Relación de los operarios asignados a las máquinas afectadas, que quedaron paradas, en los días reclamados y costo de nómina incluyendo salario básico.

**j.** Copia de la bitácora de mantenimiento para las máquinas relacionadas.

**k.** Márgenes de utilidad por unidad de producción.

**m.** Últimas declaraciones de ICA, IVA e impuesto de consumo y licores.

**l.** Indicar horario de la actividad afectada.

**Nota:** Al momento de realizar la inspección y valoración técnica**,** se podrá solicitar información adicional que se considere necesaria para la continuidad de la reclamación**.**

**Reconocimiento económico de bienes muebles (electrodomésticos, maquinas, muebles y enseres, entre** **otros).**

*Reparación*

*Reposición*

***Marcar el objeto del reclamo****:*

Si el usuario solicita la indemnización por **reposición** de bienes muebles, debe adjuntar los siguientes documentos:

**a.** Fotocopia legible de la cédula de ciudadanía del reclamante.

**b.** RUT y Certificado de Existencia y Representación Legal vigente cuando el solicitante es Persona Jurídica.

**c.** Factura de compra del elemento afectado y, **en caso de no contar** con factura, diligenciar el Formato FT-AGFM-05-002 *"Acreditación de Propiedad*”.

**f.** Registros fotográficos.

Si el usuario solicita la indemnización por **reparación** de los bienes muebles por medio de terceros, adicionalmente, a los documentos anteriormente mencionados, debe adjuntar:

**a.** Diagnóstico del técnico especializado, del electrodoméstico afectado en el cual se evidencie: características, fallas que sufrió el equipo, partes a reemplazar y costo de mano de obra. Este diagnóstico deberá venir acompañado de la cedula de ciudadanía si es persona natural y RUT o Certificado de Existencia y Representación Legal vigente si es persona jurídica.

**b.** Registros fotográficos.

**c.** Factura que cumpla los requisitos legales, de reparación de los equipos en las cuales se indiquen las partes que sufrieron daño y las piezas que se cambiaron, si los equipos fueron reparados.

**Nota 1:** El profesional asignado por ElectroHuila, realizará la visita en el lugar de los hechos, donde deberá encontrar todos los elementos en reclamación y si es reposición total se deberá entregar el elemento a ElectroHuila S.A. E.S.P.

**Nota 2:** Al momento de realizar la inspección y valoración técnica**,** se podrá solicitar información adicional que se considere necesaria para la continuidad de la reclamación**.**

**Reconocimiento económico de cultivos y árboles frutales.**

Los requisitos anexos a la solicitud son:

**a.** Fotocopia legible de la cédula de ciudadanía del reclamante.

**b.** RUT y Certificado de Existencia y Representación Legal vigente cuando el solicitante es Persona Jurídica.

**c.** Certificado de libertad y tradición que indique la propiedad o contrato de arrendamiento del área del cultivo afectado.

**d.** Informe técnico de evaluación de los daños elaborado por el profesional idóneo (Ingeniero agrónomo, agrícola o forestal) que conste de:

- Área afectada.

- Valoración de las pérdidas ocasionales en el tipo de cultivo.

- Estado de costos de producción por hectáreas o fanegada.

- Facturas anteriores que soporten las ventas de los productos afectados (opcional).

- Se debe especificar la edad del cultivo y la fecha de la última producción si la hay.

- Si hubo presencia de un organismo de socorro Ej.: Bomberos, adjuntar el informe.

- Registros fotográficos.

**Nota:** Al momento de realizar la inspección y valoración técnica**,** se podrá solicitar información adicional que se considere necesaria para la continuidad de la reclamación**.**

**Reconocimiento económico de bienes inmuebles.**

Los requisitos anexos a la solicitud son:

**a.** Fotocopia legible de la cédula de ciudadanía del reclamante.

**b.** RUT y Certificado de Existencia y Representación Legal vigente cuando el solicitante es Persona Jurídica.

**c.** Certificado de libertad y tradición que indique la propiedad o contrato de arrendamiento del bien inmueble afectado.

**d.** Informe técnico de evaluación de los daños elaborado por el profesional idóneo que conste de:

- Área afectada.

- Valoración de las pérdidas ocasionadas.

- Si hubo presencia de un organismo de socorro Ej.: Bomberos, adjuntar el informe.

- Registros fotográficos.

**Nota:** Al momento de realizar la inspección y valoración técnica**,** se podrá solicitar información adicional que se considere necesaria para la continuidad de la reclamación**.**

**Reconocimiento económico por lesión o muerte de personas:**

Los requisitos anexos a la solicitud son:

**a.** Especificación del evento: especificación del evento, indicando modo tiempo y lugar de la ocurrencia de los hechos.

**b.** Documento de identidad del tercero afectado.

**c.** Historia clínica del afectado.

**d**. Acta de defunción (si aplica).

**FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE USUARIO RECLAMANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**C.C. No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**MUNICIPIO Y DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TELÉFONO / CELULAR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**