

FRAUD SCORER

Reporte de Siniestro



Número de siniestro

valor_requerido



Nombre del asegurado




valor_requerido









Monto de reclamación

valor_requerido

Detalles de la Póliza

 Número de póliza	 Vigencia
valor_requerido	NO ESPECIFICADO
 Domicilio de la póliza	
valor_requerido	

Detalles del Siniestro

 Fecha de reclamación	 Tipo de siniestro	 Fecha de ocurrencia
valor_requerido	valor_requerido	valor_requerido
	 Lugar de los hechos	
	valor_requerido	
 Ajuste	 Bien reclamado	
valor_requerido	valor_requerido	