VERIFICACIÓN Y DOCUMENTACIÓN INTEGRAL DE DAÑOS A LA PROPIEDAD

[Fecha]

[Nombre de la Compañía de Seguros]

Departamento de Reclamaciones de Propiedad

[Dirección]

[Ciudad, Estado, Código Postal]

Re: Declaración de Verificación de Daños a la Propiedad

Reclamación #: [Número]

Póliza #: [Número]

Fecha de Pérdida: [Fecha]

Dirección de la Propiedad: [Dirección]

Estimado Examinador de Reclamaciones:

Esta carta sirve como mi verificación formal de los daños a la propiedad sufridos y proporciona documentación integral que respalda mi reclamación por \$[Monto Total].

I. DECLARACIÓN DE VERIFICACIÓN

Yo, [Nombre], por la presente verifico y atestiguo que:

- 1. Soy el propietario/titular de la póliza de la propiedad ubicada en [Dirección]
- 2. La propiedad sufrió daños el [Fecha] debido a [Causa]
- 3. Toda la información proporcionada es verdadera y precisa según mi mejor conocimiento
- 4. La documentación y evidencia presentada es auténtica y sin alteraciones
- 5. No se pretende ni implica exageración o fraude
- 6. He hecho esfuerzos razonables para documentar todos los daños
- 7. Complementaré esta verificación si se descubren daños adicionales
- 8. Todas las estimaciones y evaluaciones fueron obtenidas de profesionales con licencia
- 9. He mitigado los daños según mis mejores capacidades
- 10. Estoy disponible para examinación bajo juramento si es requerido

II. IDENTIFICACIÓN DE LA PROPIEDAD

Información Principal de la Propiedad

Descripción Legal: [Lote/Manzana/Subdivisión o descripción legal]

Parcela #: [Número de parcela fiscal]

Tipo de Propiedad: [Unifamiliar/Condominio/Comercial/Multifamiliar]

Año de Construcción: [Año]

Pies Cuadrados: [Tamaño del área habitable]
Tamaño del Lote: [Acres o pies cuadrados]

Fecha de Compra: [Fecha]
Precio de Compra: \$[Monto]

Valor Actual del Mercado: \$[Monto]

Evaluación Fiscal Más Reciente: \$[Monto] al [Fecha]

Zonificación: [Residencial/Comercial/Mixta]

Detalles Adicionales de la Propiedad

Tipo de Construcción: [Estructura/Ladrillo/Estuco/Otro]
Tipo de Cimentación: [Losa/Espacio de Acceso/Sótano]

Número de Pisos: [#]

Sótano: [Sí/No - Terminado/Sin terminar - Pies cuadrados]

Garaje: [Adjunto/Separado - # de autos]

Mejoras Recientes: [Lista con fechas y costos]

Historial de Reclamaciones Previas: [Ninguna o breve descripción con fechas]

Designación Histórica: [Sí/No - Detalles del registro si aplica]

III. VERIFICACIÓN DE DAÑOS POR ÁREA

DAÑOS EXTERIORES

Evaluación Completa del Sistema de Techado

Componente	Condición Pre-Pérdida	Edad	Descripción del Daño	Dimensiones	Método de Reparación	Costo Estimado
Tejas	[Condición]	[Años]	[Tipo de daño]	[Pies cuadrados]	[Reemplazar/Reparar]	\$[Monto]
Membrana	[Condición]	[Años]	[Daño]	[Pies cuadrados]	[Reemplazar/Reparar]	\$[Monto]
Entablado	[Condición]	[Años]	[Daño]	[Pies cuadrados]	[Reemplazar/Reparar]	\$[Monto]
Tapajuntas	[Condición]	[Años]	[Daño]	[Pies lineales]	[Reemplazar/Reparar]	\$[Monto]
Canaletas	[Condición]	[Años]	[Daño]	[Pies lineales]	[Reemplazar/Reparar]	\$[Monto]
Bajantes	[Condición]	[Años]	[Daño]	[Unidades]	[Reemplazar/Reparar]	\$[Monto]
Ventilaciones	[Condición]	[Años]	[Daño]	[Unidades]	[Reemplazar/Reparar]	\$[Monto]
Chimenea	[Condición]	[Años]	[Daño]	[Descripción]	[Reemplazar/Reparar]	\$[Monto]
Tragaluces	[Condición]	[Años]	[Daño]	[Unidades]	[Reemplazar/Reparar]	\$[Monto]

Paredes Exteriores y Revestimiento

Ubicación de	Material	Pies	Pre-	Tipo de	Extensión del	Costo de
Pared	iviateriai	Cuadrados	Pérdida	Daño	Daño	Reparación
Norte	[Material]	[Pies cuadrados]	[Condición]	[Daño]	[% afectado]	\$[Monto]
Sur	[Material]	[Pies cuadrados]	[Condición]	[Daño]	[% afectado]	\$[Monto]
Este	[Material]	[Pies cuadrados]	[Condición]	[Daño]	[% afectado]	\$[Monto]
Oeste	[Material]	[Pies cuadrados]	[Condición]	[Daño]	[% afectado]	\$[Monto]
Molduras	[Material]	[Pies lineales]	[Condición]	[Daño]	[% afectado]	\$[Monto]
Sofito/Fascia	[Material]	[Pies lineales]	[Condición]	[Daño]	[% afectado]	\$[Monto]

DAÑOS INTERIORES - EVALUACIÓN DETALLADA POR HABITACIÓN

Áreas de Estar

Habitación	Dimensiones	Techo	Paredes	Pisos	Molduras	Accesorios	Contenidos	Daño Total
Sala de	51 A A I	[%	[%	[%			FI	d (1) 4
Estar	[L x A x Al]	Daño]	Daño]	Daño]	[Daño]	[Lista]	[Lista]	\$[Monto]
Camadar	[L x A x Al]	[%	[%	[%	[Daño]	[Lista]	[Lista]	\$[Monto]
Comedor		Daño]	Daño]	Daño]				
Cocina	[[v A v A]]	[%	[%	[%	[Daño]	Daño] [Lista]	[Licto]	¢[Monto]
Cocina	[L x A x Al]	Daño]	Daño]	Daño]	[Dano]		[Lista]	\$[Monto]
Sala	[[v A v A]]	[%	[%	[%	[Daño]	[licto]	[Licto]	¢[Monto]
Familiar	[L x A x Al]	Daño]	Daño]	Daño]	[Daño]	iño] [Lista]	[Lista]	\$[Monto]
4								•

IV. DAÑOS OCULTOS/LATENTES - PROTOCOLO

Documentación de Descubrimiento

Fecha de Descubrimiento	Ubicación	Tipo de Daño Oculto	Cómo se Descubrió	Documentación	Costo Estimado	
[Fecha]	[Ubicación]	[Moho/Estructural/Otro]	[Durante demolición/inspección]	[Fotos #]	\$[Monto]	
•						

V. REPARACIONES DE EMERGENCIA Y TEMPORALES

Acciones de Mitigación Inmediata

Fecha	Acción Tomada	Contratista/Servicio	rvicio Propósito		Recibo #
[Fecha]	Instalación de lona	[Compañía]	Prevenir intrusión de agua	\$[Monto]	[#]
[Fecha]	Servicio de tablones	[Compañía]	Asegurar propiedad	\$[Monto]	[#]
[Fecha]	Extracción de agua	[Compañía]	Prevenir moho	\$[Monto]	[#]
4	•	•	•	•	•

VI. PROBLEMAS DE CUMPLIMIENTO DE CÓDIGOS

Requisitos del Código de Construcción

Sección del Código	Requisito	Condición Actual	Mejora Necesaria	Costo Adicional
[Código #]	[Eléctrico al código actual]	[No conforme]	[GFCI/AFCI]	\$[Monto]
[Código #]	[Actualizaciones de plomería]	[No conforme]	[Accesorios de bajo flujo]	\$[Monto]
4	•	•	•	•

VII. EVALUACIONES PROFESIONALES

Estimaciones de Contratistas

Contratista	Licencia #	Fecha de Estimación	Alcance del Trabajo	Estimación Total	Notas
[Compañía A]	[#]	[Fecha]	[Restauración completa]	\$[Monto]	[Preferido]
[Compañía B]	[#]	[Fecha]	[Restauración completa]	\$[Monto]	[Más alto debido a X]
[Compañía C]	[#]	[Fecha]	[Restauración completa]	\$[Monto]	[Más bajo - falta Y]

VIII. RESUMEN DE PÉRDIDAS

Resumen Integral de Pérdidas

Categoría	Subcategoría	Monto Reclamado	Deducible	Reclamación Neta	Documentación	
Vivienda	Estructura	\$[Monto]	\$[Monto]	\$[Monto]	Estimaciones adjuntas	
Vivienda	Sistemas	\$[Monto]	\$[0]	\$[Monto]	Estimaciones adjuntas	
Otras Estructuras	Garaje	\$[Monto]	\$[0]	\$[Monto]	Estimaciones adjuntas	
Contenidos	Muebles	\$[Monto]	\$[0]	\$[Monto]	Inventario adjunto	
Contenidos	Electrónicos	\$[Monto]	\$[0]	\$[Monto]	Recibos adjuntos	
TOTAL		\$[Monto]	\$[Monto]	\$[Monto]		

IX. CERTIFICACIÓN

Certifico bajo pena de perjurio que:

- 1. Toda la información proporcionada es verdadera y correcta según mi mejor conocimiento
- 2. No se ha exagerado o fabricado ningún daño
- 3. Toda la documentación es auténtica y sin alteraciones
- 4. Tengo interés asegurable en la propiedad
- 5. Ningún otro seguro cubre esta pérdida excepto lo divulgado
- 6. Todos los contratistas y profesionales citados están debidamente licenciados
- 7. Cooperaré plenamente con la investigación de la reclamación
- 8. Notificaré a la aseguradora sobre cualquier daño adicional descubierto

- 9. Entiendo mis deberes bajo la póliza después de una pérdida
- 10. He leído y entiendo todas las declaraciones en este documento

VERIFICACIÓN DE FIRMA

Por mi firma a continuación, verifico que toda la información contenida en esta carta y la documentación adjunta es verdadera, precisa y completa. Entiendo que cualquier declaración falsa puede anular la cobertura y resultar en acción legal.

Firma

Nombre en letra de imprenta: [Nombre]

Fecha: [Fecha]

NOTARIZACIÓN

Estado de [Estado]

Condado de [Condado]

En este día [día] de [mes], [año], ante mí, un Notario Público, compareció personalmente [Nombre], quien me demostró con evidencia satisfactoria ser la persona cuyo nombre está suscrito a esta verificación, y reconoció que la ejecutó en su capacidad autorizada.

Certifico bajo PENA DE PERJURIO bajo las leyes del Estado de [Estado] que el párrafo anterior es verdadero y correcto.

ATESTIGUO mi mano y sello oficial.

Notario Público

Mi Comisión Expira: [Fecha]

[Sello Notarial]

Información de Contacto:

[Nombre]

Teléfono: [Teléfono]

Correo electrónico: [Correo]

Mejores horarios de contacto: [Horarios]

Versión del Documento: 2024.01

Páginas Totales: [#]

Referencia de Reclamación: [Reclamación #]