

# CARTA DE RECLAMO POR DAÑOS DE INCENDIO

**Categoría del Documento: Estructural y Específico de Propiedad**

**Número de Documento: 03 de 33**

[Su Nombre]

[Su Dirección]

[Ciudad, Estado, Código Postal]

[Número de Teléfono]

[Dirección de Correo Electrónico]

[Fecha]

**ENVIADO VÍA CORREO CERTIFICADO, CORREO ELECTRÓNICO Y FAX** Número de Seguimiento:

[Número]

[Nombre de la Compañía Aseguradora]

Unidad de Reclamos Mayores/Catástrofes

[Dirección del Transportista]

[Ciudad, Estado, Código Postal]

Atención: Líder del Equipo de Pérdidas Mayores

Copia a: Vicepresidente de Reclamos

**Re: RECLAMO POR PÉRDIDA DE INCENDIO - PÉRDIDA MAYOR QUE REQUIERE RESPUESTA INMEDIATA**

- Número de Póliza: [Póliza #]
- Número de Reclamo: [Reclamo #]
- Fecha de la Pérdida: [Fecha de la Pérdida]
- Hora de la Pérdida: [Hora específica]
- Ubicación de la Pérdida: [Ubicación de la Pérdida]
- Reporte del Departamento de Bomberos #: [Número del Reporte]
- Caso del Jefe de Bomberos #: [Si aplica]
- Tipo de Pérdida: ☐ Pérdida Total ☐ Pérdida Mayor ☐ Pérdida Parcial

**Estimado Equipo de Reclamos de Pérdidas Mayores:**

Estoy presentando este reclamo completo por daños de incendio por el devastador incendio que ocurrió

en mi propiedad asegurada el [Fecha de la Pérdida] aproximadamente a las [hora]. El incendio resultó en la pérdida [total/parcial] de la estructura y contenidos. El Departamento de Bomberos respondió con [número] unidades, y su informe oficial (#[Número del Reporte]) está adjunto.

## ESTADO INMEDIATO DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN

### Condición Actual de la Propiedad:

- Estabilidad de la estructura: ☐ Segura ☐ Comprometida ☐ Condenada
- Propiedad asegurada por: [Compañía de protección con tablas, fecha, costo]
- Cercado temporal: ☐ Instalado ☐ Necesario
- Seguridad 24 horas: ☐ En su lugar ☐ Necesaria
- Estado de los servicios públicos: ☐ Todos desconectados ☐ Servicio parcial
- Protección contra el clima: ☐ Con lona ☐ Áreas expuestas

## I. DETALLES DEL INCIDENTE DE INCENDIO

### Origen y Causa del Incendio

#### Determinación del Departamento de Bomberos:

- Punto de origen: [Ubicación específica en la estructura]
- Causa preliminar: [Según informe del DB]
- Clasificación: ☐ Accidental ☐ Indeterminada ☐ Bajo Investigación
- Investigación del Jefe de Bomberos: ☐ Completa ☐ En curso ☐ No requerida

#### Cronología de Descubrimiento y Respuesta:

- Incendio descubierto: [Hora] por [quién]
- 911 llamado: [Hora]
- Llegada del DB: [Hora]
- Incendio bajo control: [Hora]
- Incendio extinguido: [Hora]
- Escena liberada: [Fecha/Hora]

#### Patrón de Propagación del Incendio:

- Área inicial: [Dónde comenzó]
- Ruta de propagación: [Cómo viajó el fuego]

- Áreas atravesadas: [Paredes/techos/pisos]
- Ocurrió flashover: ☐ Sí ☐ No
- Condiciones de backdraft: ☐ Sí ☐ No

## Detalles de Respuesta de Emergencia

### Respuesta del Departamento de Bomberos:

- Estación(es) que respondieron: [Lista]
- Unidades desplegadas: [Números de motores/escaleras/jefe]
- Personal en la escena: [Número aproximado]
- Agua utilizada: [Galones estimados]
- Ventilación realizada: ☐ Vertical ☐ Horizontal
- Operaciones de salvamento: ☐ Realizadas ☐ No posibles

### Servicios de Emergencia Adicionales:

- Unidades EMS: [Si hubo lesiones]
- Unidades de policía: [Para tráfico/seguridad]
- Compañías de servicios públicos: [Respuestas de gas/electricidad]
- Asistencia de la Cruz Roja: ☐ Proporcionada ☐ Rechazada

## II. EVALUACIÓN DE DAÑOS ESTRUCTURALES

### Áreas de Pérdida Completa

#### Secciones Destruídas (100% de Pérdida):

Área/Habitación	Pies Cuadrados	Contenidos Perdidos	Elementos Estructurales
[Habitación]	[Pies cuadrados]	Pérdida total	Techo, paredes, piso
[Habitación]	[Pies cuadrados]	Pérdida total	[Elementos]
[Continuar para todas las áreas destruidas]			

**Pies Cuadrados Totales Destruídos:** [Cantidad]

### Daño por Incendio por Componente del Edificio

#### Sistema del Techo:

- Quemado completamente: [Pies cuadrados]

- Carbonizado/dañado: [Pies cuadrados]
- Daño por humo: [Pies cuadrados]
- Compromiso estructural: [Describir]
- Reemplazo requerido: [%]

#### **Paredes Exteriores:**

- Penetración del fuego: [Ubicaciones]
- Daño por calor: [Pies lineales]
- Manchas de humo: [Pies cuadrados]
- Integridad estructural: [Evaluación]
- Ventanas destruidas: [Número]

#### **Estructura Interior:**

- Paredes de carga afectadas: [Cuáles]
- Vigas del piso dañadas: [Ubicaciones]
- Vigas/cerchas del techo: [Condición]
- Escaleras: [Condición]
- Ingeniero estructural requerido: ☐ Sí ☐ No

#### **Cimentación:**

- Desprendimiento por calor observado: ☐ Sí ☐ No
- Grietas estructurales: [Ubicaciones]
- Evaluación de estabilidad: [Estado]

### **Evaluación de Daños por Humo y Hollín**

#### **Zonas de Migración de Humo:**

##### **Zona 1 - Daño Severo por Humo:**

- Áreas: [Lista de habitaciones/áreas]
- Contaminación superficial: Hollín pesado
- Nivel de olor: Severo
- Viabilidad de limpieza: [Profesional requerido]

##### **Zona 2 - Daño Moderado por Humo:**

- Áreas: [Lista de habitaciones/áreas]
- Contaminación superficial: Hollín visible
- Nivel de olor: Moderado
- Protocolo de limpieza: [HEPA/químico]

### **Zona 3 - Daño Ligero por Humo:**

- Áreas: [Lista de habitaciones/áreas]
- Contaminación superficial: Película ligera
- Nivel de olor: Notable
- Protocolo de limpieza: [Limpieza profesional]

## **Daño por Agua de la Extinción del Incendio**

### **Mapeo de Intrusión de Agua:**

- Volumen estimado: [Galones]
- Profundidad del agua estancada: [Pulgadas donde aplique]
- Áreas afectadas: [Lista de todas]
- Inundación del sótano: [Profundidad si aplica]

### **Daño por Agua por Área:**

- Techos colapsados: [Ubicaciones]
- Paneles de yeso saturados: [Pies cuadrados]
- Pisos dañados: [Tipo y pies cuadrados]
- Aislamiento saturado: [Ubicaciones]

### **Mitigación Realizada:**

- Extracción de agua: [Fecha, compañía]
- Equipo de secado: [Número y tipo]
- Deshumidificación: [Equipo desplegado]
- Antimicrobiano aplicado: ☐ Sí ☐ No

### III. DAÑO A SISTEMAS Y SERVICIOS PÚBLICOS

#### Sistema Eléctrico

##### Panel Principal:

- Condición: ☐ Destruído ☐ Dañado por calor ☐ Solo humo
- Entrada de servicio: [Condición]
- Base del medidor: [Condición]
- Desconexión requerida por la utilidad: [Fecha]

##### Circuitos Derivados:

- Circuitos destruidos: [Número]
- Recableado requerido: [% del hogar]
- Actualizaciones de código requeridas: [Lista]
- Costo estimado: \$[Cantidad]

#### Sistema HVAC

##### Estado del Equipo:

- Caldera/Manejador de aire: ☐ Destruído ☐ Dañado por humo ☐ Salvable
- Condensador AC: [Condición]
- Conductos: [% que requiere reemplazo]
- Contaminación por humo: [¿Todo el sistema afectado?]

##### Acciones Requeridas:

- Reemplazo completo: ☐ Sí ☐ No
- Limpieza profesional: ☐ Sí ☐ No
- Actualizaciones de código: [Qué se requiere]

#### Sistema de Plomería

##### Líneas de Suministro:

- Daño por calor: [Ubicaciones]
- Tuberías reventadas: [Número y ubicaciones]
- Daño a accesorios: [Lista]

Sistema de Drenaje:

- Daño por calor: [PVC/ABS afectado]
- Chimeneas de ventilación: [Condición]
- Línea de alcantarillado: [Condición]

IV. PÉRDIDAS DE PROPIEDAD PERSONAL

Inventario de Contenidos de Pérdida Total

Dormitorio Principal:

Categoría del Artículo	Descripción	Cantidad	Edad	Costo de Reemplazo
Muebles	Juego de cama king, [marca]	1	[Edad]	[\$[Cantidad]]
Electrónicos	TV, [tamaño/marca]	1	[Edad]	[\$[Cantidad]]
Ropa	Guardarropa completo	Todo	Variado	[\$[Cantidad]]
Joyería	[Descripción]	[Artículos]	[Edad]	[\$[Cantidad]]
[Continuar inventario detallado]				

Total de la Habitación: \$[Cantidad]

[Repetir para cada habitación con pérdidas]

Documentación de Artículos de Alto Valor

Artículos Programados/Valiosos:

- Avalúos de joyería: [Adjuntos]
- Documentación de obras de arte: [Adjunta]
- Antigüedades/coleccionables: [Documentación]
- Números de serie de electrónicos: [Lista adjunta]
- Equipo de negocios: [Inventario adjunto]

Categorías Especiales:

- Efectivo destruido: \$[Cantidad] (hasta el límite de la póliza)
- Documentos importantes: [Lista - pasaportes, escrituras, etc.]
- Medicamentos recetados: [Reemplazo necesario]
- Reliquias familiares: [Artículos irreemplazables notados]

## Propiedad Personal de Negocios

### Artículos de Oficina en Casa/Negocios:

- Computadoras/servidores: [Detalles]
- Inventario de negocios: [Si aplica]
- Registros de negocios: [Descripción]
- Equipo profesional: [Lista]

**Total de Propiedad de Negocios:** \$[Cantidad]

## V. GASTOS DE VIDA ADICIONALES (ALE)

### Necesidades Inmediatas de Vivienda

#### Vivienda Temporal Actual:

- Ubicación: [Dirección de hotel/alquiler]
- Ocupantes: [Número de personas]
- Mascotas: [Número y tipo]
- Tarifa diaria/mensual: \$[Cantidad]
- Confirmación de reserva: [Adjunta]

#### Requisitos de Vivienda a Largo Plazo:

- Alquiler comparable necesario: [Dormitorios/baños]
- Requisito de distrito escolar: [Si aplica]
- Se necesita que admita mascotas: ☐ Sí ☐ No
- Duración estimada: [Meses]
- Tarifa del mercado: \$[Cantidad/mes]

### Detalle de Gastos de Vida Adicionales

#### Cálculo Mensual de ALE:

- Vivienda temporal: \$[Cantidad]
- Costos aumentados de alimentos: \$[Cantidad]
- Transporte adicional: \$[Cantidad]
- Lavandería/tintorería: \$[Cantidad]



- Unidad de almacenamiento: \$[Cantidad]
- Alojamiento de mascotas: \$[Cantidad]
- **ALE Mensual Total:** \$[Cantidad]

#### **Gastos Únicos:**

- Ropa de emergencia: \$[Cantidad]
- Artículos de tocador de emergencia: \$[Cantidad]
- Alquiler temporal de muebles: \$[Cantidad]
- Depósitos de servicios públicos: \$[Cantidad]

## **VI. ANÁLISIS DE COBERTURA**

### **Coberturas y Límites de la Póliza**

#### **Cobertura A - Vivienda:**

- Límite de la póliza: \$[Cantidad]
- Costo de reemplazo: ☐ Sí ☐ No
- Reemplazo extendido: [%] = \$[Cantidad]
- Cobertura de código de construcción: [% o cantidad]

#### **Cobertura B - Otras Estructuras:**

- Límite de la póliza: [% de A] = \$[Cantidad]
- Estructuras afectadas: [Lista]

#### **Cobertura C - Propiedad Personal:**

- Límite de la póliza: [% de A] = \$[Cantidad]
- Costo de reemplazo: ☐ Sí ☐ No
- Límites especiales aplican: [Lista de categorías]

#### **Cobertura D - Pérdida de Uso:**

- Límite de la póliza: [% de A] = \$[Cantidad]
- Límite de tiempo: [Si hay]

#### **Coberturas Adicionales:**

- Remoción de escombros: \$[Cantidad]

- Remoción de árboles: \$[Cantidad]
- Cargos del departamento de bomberos: \$[Cantidad]
- Ordenanza o ley: \$[Cantidad]

## Verificación del Costo de Reemplazo

### Estimación de Reemplazo de la Vivienda:

- Pies cuadrados: [Cantidad]
- Nivel de calidad: [Grado constructor/Personalizado/Lujo]
- Costo por pie cuadrado: \$[Cantidad]
- Costo total de reemplazo: \$[Cantidad]
- Límite de póliza adecuado: ☐ Sí ☐ No

## VII. EVALUACIONES PROFESIONALES

### Estimaciones del Contratista de Restauración

**Contratista #1:** [Nombre, Licencia #]

- Servicios de emergencia: \$[Cantidad]
- Demolición: \$[Cantidad]
- Reparaciones estructurales: \$[Cantidad]
- Reconstrucción: \$[Cantidad]
- **Estimación Total:** \$[Cantidad]

**Contratista #2:** [Nombre, Licencia #] [Mismas categorías] **Estimación Total:** \$[Cantidad]

**Contratista #3:** [Nombre, Licencia #] [Mismas categorías] **Estimación Total:** \$[Cantidad]

### Informes de Especialistas

#### Ingeniero Estructural:

- Ingeniero: [Nombre, PE #]
- Fecha de inspección: [Fecha]
- Hallazgos: [Resumen]
- Reparaciones requeridas: [Lista]
- Informe adjunto: ☐ Sí

### **Higienista Industrial:**

- Pruebas para: [Asbesto/Plomo/Calidad del aire]
- Resultados: [Resumen]
- Remediación requerida: ☐ Sí ☐ No
- Informe adjunto: ☐ Sí

### **Especialista en Restauración de Contenidos:**

- Compañía: [Nombre]
- Artículos salvables: [Lista]
- Empaque realizado: [Fecha]
- Ubicación de almacenamiento: [Dirección]
- Estimación de limpieza: \$[Cantidad]

## **VIII. REQUISITOS DE CUMPLIMIENTO DEL CÓDIGO**

### **Actualizaciones del Código de Construcción Requeridas**

#### **Requisitos de Código Activados:**

- El daño excede [%] requiriendo cumplimiento total del código
- Electricidad al NEC actual: \$[Cantidad]
- Plomería al código actual: \$[Cantidad]
- Requisitos de eficiencia energética: \$[Cantidad]
- Requisitos de accesibilidad: \$[Cantidad]
- Actualizaciones de seguridad contra incendios: \$[Cantidad]
- **Total de Actualizaciones del Código:** \$[Cantidad]

#### **Permisos Requeridos**

- Permiso de demolición: \$[Cantidad]
- Permiso de construcción: \$[Cantidad]
- Permiso eléctrico: \$[Cantidad]
- Permiso de plomería: \$[Cantidad]
- Permiso mecánico: \$[Cantidad]
- **Costo Total de Permisos:** \$[Cantidad]

## **IX. NECESIDADES Y SOLICITUDES INMEDIATAS**

### **Acciones Urgentes Requeridas (Dentro de 24-48 Horas)**

#### **1. Asignación del Equipo de Pérdidas Mayores:**

- Ajustador experimentado para pérdidas mayores/totales
- Representante de reclamos dedicado
- Información de contacto directo

#### **2. Pago Anticipado de Emergencia:**

- Anticipo inmediato de ALE: \$[Cantidad]
- Propiedad personal de emergencia: \$[Cantidad]
- Autorización de remoción de escombros

#### **3. Coordinación Profesional:**

- Aprobar compañía de empaque
- Autorizar ingeniero estructural
- Aprobar demolición de emergencia

#### **4. Necesidades de Documentación:**

- Formularios de Prueba de Pérdida
- Autorización de pago anticipado
- Configuración de depósito directo

### **Requisitos de Apoyo Continuo**

#### **Semanalmente Durante el Reclamo:**

- Actualizaciones de estado sobre la investigación
- Actualizaciones del cronograma de pago
- Progreso de aprobación del alcance
- Reuniones de resolución de problemas

## **X. DOCUMENTACIÓN PROPORCIONADA**

### **Paquete de Evidencia Completo**

#### **Pestaña 1 - Informes Oficiales:**

- Informe del Departamento de Bomberos
- Informe del Jefe de Bomberos (si está disponible)

- Informe de policía (si aplica)
- Condena del inspector de construcción (si se emitió)

### **Pestaña 2 - Evidencia Fotográfica:**

- Fotos exteriores ([número])
- Fotos interiores por habitación ([número])
- Fotos de contenidos ([número])
- Metraje de dron (si está disponible)
- Recorrido en video

### **Pestaña 3 - Documentación Profesional:**

- Estimaciones de contratistas (3)
- Informe del ingeniero
- Alcance de la compañía de restauración
- Requisitos del funcionario del código

### **Pestaña 4 - Documentación de la Propiedad:**

- Información de escritura e hipoteca
- Registros de impuestos sobre la propiedad
- Avalúo reciente (si está disponible)
- Inventario del hogar (pre-pérdida)
- Recibos de mejoras

### **Pestaña 5 - Impacto Financiero:**

- Recibos de ALE hasta la fecha
- Recibos de gastos de emergencia
- Documentación de salarios perdidos
- Interrupción del negocio (si aplica)

## **XI. SALVAMENTO Y ESCOMBROS**

### **Operaciones de Salvamento**

#### **Artículos Potencialmente Salvables:**

- Contenidos removidos: [Lista de categorías]
- Ubicación de almacenamiento: [Dirección]
- Compañía de restauración: [Nombre]
- Costo estimado de restauración: \$[Cantidad]

## **Remoción de Escombros**

### **Alcance de los Escombros:**

- Escombros estructurales: [Estimación de yardas cúbicas]
- Escombros de contenidos: [Estimación de yardas cúbicas]
- Materiales peligrosos: [Asbesto/plomo si está presente]
- Contratista de remoción: [Nombre si se seleccionó]
- Costo estimado: \$[Cantidad]

## **XII. CONFIRMACIÓN DE COBERTURA DE SEGURO**

### **Comprensión de la Cobertura**

Entiendo que mi póliza proporciona:

- Costo total de reemplazo para la vivienda (menos deducible)
- Costo total de reemplazo para contenidos (si aplica)
- Gastos de vida adicionales durante la restauración
- Cobertura de remoción de escombros
- Cobertura de actualización del código hasta los límites

### **Reconocimiento del Deducible**

- Deducible estándar: \$[Cantidad]
- No aplica deducible separado por incendio
- El deducible aplica una vez a todo el reclamo

## **XIII. EXPECTATIVAS DE PROCESAMIENTO DEL RECLAMO**

Basado en la magnitud de esta pérdida, espero:

### **Fase Inmediata (Días 1-7):**

- Asignación del equipo de pérdidas mayores

- Inspección completa
- Autorización de pago de emergencia
- Establecimiento de ALE
- Reparaciones temporales autorizadas

### **Fase de Evaluación (Días 8-30):**

- Desarrollo completo del alcance
- Revisión del inventario de contenidos
- Carta de determinación de cobertura
- Pago anticipado sustancial
- Selección de contratistas

### **Fase de Restauración (Meses 1-12+):**

- Pagos regulares de progreso
- Reclamos suplementarios según sea necesario
- Aprobaciones de cumplimiento del código
- Negociación del acuerdo final
- Certificado de finalización

## **XIV. PROTOCOLOS DE COMUNICACIÓN**

### **Contactos Designados**

#### **Contacto Principal del Asegurado:**

- Nombre: [Su nombre]
- Mejor teléfono: [Número]
- Correo electrónico: [Dirección]
- Disponible: [Mejores horarios]

#### **Representantes Autorizados:**

- Ajustador público: [Nombre, Licencia #]
- Abogado: [Si está contratado]
- Contratista: [Una vez seleccionado]
- Miembro de la familia: [Si está autorizado]

## **Preferencias de Comunicación**

- Confirmaciones escritas requeridas para todas las decisiones
- Copias por correo electrónico de toda la correspondencia
- Llamadas de estado semanales solicitadas
- Celular directo del ajustador necesario

## **XV. CONCLUSIÓN**

Este incendio ha resultado en pérdidas devastadoras para mi hogar familiar y posesiones. La extensión del daño requiere respuesta inmediata y completa del equipo de pérdidas mayores de [Compañía de Seguros]. He tomado todas las medidas de emergencia necesarias para asegurar la propiedad y mitigar los daños.

He sido un asegurado leal por [años] y he mantenido cobertura continua con todas las primas al corriente. Confío en que [Compañía de Seguros] manejará este reclamo con el profesionalismo y urgencia que requiere, ayudando a mi familia a recuperarse de este evento devastador.

El tiempo es crítico por varias razones:

1. Seguridad de la propiedad y protección contra el clima
2. Necesidades de vivienda y estabilidad familiar
3. Prevención de daños adicionales
4. Disponibilidad de contratistas en el mercado actual
5. Costos de materiales escalando diariamente

Por favor acuse recibo de este reclamo inmediatamente y proporcione información de contacto directo para el equipo de pérdidas mayores asignado. Estoy disponible para inspección en cualquier momento y cooperaré completamente con su investigación.

Gracias por su atención inmediata a este reclamo de pérdida mayor.

Respetuosamente presentado,

[Su Firma]

[Su Nombre Impreso]

[Fecha]

**cc:**

- [Nombre y Dirección del Acreedor Hipotecario]



- [Ajustador Público] (si está contratado)
- [Agente de Seguros]
- [Departamento Estatal de Seguros] (si es necesario)
- Archivo

## LISTA DE VERIFICACIÓN POST-PRESENTACIÓN

### Acciones Inmediatas:

- ☐ Confirmar recibo dentro de 24 horas
- ☐ Asegurar la propiedad completamente
- ☐ Documentar gastos continuos
- ☐ Mantener diario del reclamo
- ☐ Fotografiar cualquier cambio

### Dentro de la Primera Semana:

- ☐ Reunirse con el ajustador
- ☐ Completar inventario detallado
- ☐ Obtener múltiples estimaciones
- ☐ Establecer arreglos de ALE
- ☐ Comenzar restauración de contenidos

### Requisitos Continuos:

- ☐ Documentación fotográfica semanal
- ☐ Guardar todos los recibos
- ☐ Documentar todas las conversaciones
- ☐ Revisar límites de cobertura
- ☐ Considerar representación profesional

**Nota:** Esta plantilla es solo para fines informativos y no constituye asesoramiento legal. Los reclamos por incendio son a menudo los reclamos de seguro más complejos debido a la extensión del daño y las múltiples implicaciones de cobertura. Considere contratar a un ajustador público para pérdidas grandes, ya que pueden ayudar a maximizar su recuperación y navegar el complejo proceso de reclamo. Documente todo extensivamente antes de cualquier remoción de escombros o demolición.