

CARTA DE PRIMERA NOTIFICACIÓN DE PÉRDIDA (FNOL)

URGENTE - REQUIERE ATENCIÓN INMEDIATA

[Fecha]

ENVIADO VÍA:

- ☐ Correo Certificado con Acuse de Recibo #: [Número]
- ☐ Correo Electrónico a: [Dirección de Correo]
- ☐ Fax a: [Número de Fax]
- ☐ Envío por Portal en Línea - Confirmación #: [Número]
- ☐ Reporte Telefónico - Confirmación #: [Número]

PARA: [Nombre de la Compañía Aseguradora] Departamento de Reclamos [Dirección] [Ciudad, Estado, Código Postal] Teléfono: [Número de Reclamos 24 Horas] Correo Electrónico: [Correo de Reclamos]

CC: [Nombre del Agente] [Nombre de la Agencia] [Correo/Teléfono del Agente]

Re: PRIMERA NOTIFICACIÓN DE PÉRDIDA - PRESENTACIÓN INMEDIATA DE RECLAMO

- Número de Póliza: [Póliza #]
- Período de la Póliza: [Fecha de Inicio] a [Fecha de Término]
- Asegurado Nombrado: [Nombre del Asegurado]
- Asegurados Adicionales: [Nombres]
- Fecha de la Pérdida: [Fecha de la Pérdida]
- Hora de la Pérdida: [Hora Específica] [AM/PM] [Zona Horaria]
- Ubicación de la Pérdida: [Dirección Completa]
- Tipo de Propiedad: ☐ Residencia Principal ☐ Secundaria ☐ Alquiler ☐ Comercial

NOTIFICACIÓN URGENTE

Estimado Departamento de Reclamos:

Esta carta sirve como notificación formal de una pérdida cubierta bajo la póliza de seguro arriba mencionada. Por medio de la presente inicio un reclamo por daños sustanciales sufridos el [Fecha de la Pérdida] en la propiedad asegurada. Se requiere atención inmediata para prevenir daños adicionales.

DETALLES DE LA PÉRDIDA

Fecha y Hora de la Pérdida: [Fecha] aproximadamente a las [Hora] [AM/PM]

Tipo de Pérdida:

- ☐ Incendio ☐ Rayo ☐ Tormenta de Viento ☐ Granizo ☐ Daño por Agua
- ☐ Robo ☐ Vandalismo ☐ Objetos Caídos ☐ Impacto de Vehículo
- ☐ Otro: [Especificar]

Causa de la Pérdida: [Descripción detallada de cómo ocurrió la pérdida, incluyendo secuencia de eventos, descubrimiento del daño y cualquier factor contribuyente]

Condiciones Climáticas al Momento de la Pérdida:

- Temperatura: [Temp] | Viento: [Velocidad/Dirección] | Precipitación: [Tipo/Cantidad]
- [Referencia a cualquier alerta o aviso de clima severo en efecto]

DESCRIPCIÓN DE LOS DAÑOS

Daño Estructural:

- Techo:** [Descripción del daño]
- Paredes Exteriores:** [Descripción del daño]
- Ventanas/Puertas:** [Descripción del daño]
- Cimentación:** [Descripción del daño]
- Interior:** [Descripción del daño]
- Sistema Eléctrico:** [Descripción del daño]
- Sistema de Plomería:** [Descripción del daño]
- Sistema HVAC:** [Descripción del daño]

Daño a Propiedad Personal:

- Muebles:** [Descripción general y ubicaciones]
- Electrónicos:** [Descripción general]
- Electrodomésticos:** [Lista de electrodomésticos principales]
- Ropa/Artículos Personales:** [Alcance general]
- Otros Contenidos:** [Categorías afectadas]

Estructuras Adicionales:

- **Garaje:** [Daño si aplica]
- **Cerca/Terraza:** [Daño si aplica]
- **Edificio de Almacenamiento:** [Daño si aplica]

Gastos de Vida Adicionales Requeridos:

- Vivienda Temporal Necesaria: ☐ Sí ☐ No
- Ubicación Actual si está Desplazado: [Dirección/Hotel]
- Número de Ocupantes Desplazados: [#]
- Duración Estimada: [Días/Semanas/Meses]

ACCIONES INMEDIATAS TOMADAS

Para cumplir con mis obligaciones de mitigar daños y proteger la propiedad, se implementaron las siguientes medidas de emergencia:

1. Seguridad/Protección:

- [Acción tomada] a las [Hora] el [Fecha]
- Costo: \$[Cantidad] - Recibo: ☐ Disponible

2. Esfuerzos de Mitigación:

- [Acción tomada] a las [Hora] el [Fecha]
- Contratista: [Nombre/Contacto]
- Costo: \$[Cantidad] - Recibo: ☐ Disponible

3. Reparaciones Temporales:

- [Descripción] por [Contratista]
- Costo: \$[Cantidad] - Recibo: ☐ Disponible

4. Documentación:

- Fotografías tomadas: [#] fotos el [Fecha]
- Documentación en video: [Duración] el [Fecha]
- Inventario iniciado: ☐ Sí ☐ En Progreso

TESTIGOS/PARTES CON CONOCIMIENTO

Nombre	Relación	Información de Contacto	Qué Presenciaron
[Nombre]	[Relación]	[Teléfono/Correo]	[Qué vieron/saben]
[Nombre]	[Relación]	[Teléfono/Correo]	[Qué vieron/saben]

AUTORIDADES NOTIFICADAS

- ☐ Departamento de Policía - Reporte #: [Número] - Oficial: [Nombre/Placa]
- ☐ Departamento de Bomberos - Reporte #: [Número] - Contacto: [Nombre]
- ☐ Departamento de Construcción - Contacto: [Nombre]
- ☐ Servicios Públicos Notificados - [Cuáles]

VALOR ESTIMADO DE LA PÉRDIDA

Evaluación Preliminar:

- **Edificio/Estructura:** \$[Cantidad] a \$[Cantidad]
- **Propiedad Personal:** \$[Cantidad] a \$[Cantidad]
- **Gastos de Vida Adicionales:** \$[Cantidad] por mes
- **Otras Estructuras:** \$[Cantidad]
- **Rango Total Estimado:** \$[Bajo] a \$[Alto]

Esta estimación preliminar está sujeta a ajuste pendiente de evaluación profesional e inventario detallado. La extensión total del daño puede no ser aún aparente.

PELIGROS POTENCIALES DE SEGURIDAD

- ☐ Inestabilidad estructural
- ☐ Cableado eléctrico expuesto
- ☐ Potencial fuga de gas
- ☐ Riesgo de crecimiento de moho
- ☐ Preocupaciones de asbesto/plomo
- ☐ Agua estancada
- ☐ Otro: [Describir]

DOCUMENTACIÓN DISPONIBLE

La siguiente documentación está disponible inmediatamente:

- ☐ Evidencia fotográfica ([#] fotos digitales)
- ☐ Documentación en video ([Duración] minutos)
- ☐ Recibos de servicios de emergencia
- ☐ Evaluaciones iniciales de contratistas

- ☐ Recibos de reparaciones de emergencia/mitigación
- ☐ Reportes meteorológicos para la fecha de la pérdida
- ☐ Avisos de interrupción de servicios públicos
- ☐ Reportes de inspección previos

NECESIDADES INMEDIATAS

Solicito la siguiente asistencia inmediata:

1. Autorización de Pago Anticipado

- Cantidad necesaria: \$[Cantidad]
- Propósito: [Reparaciones de emergencia/Gastos de vida/Mitigación]

2. Autorización de Servicios de Emergencia

- ☐ Extracción/secado de agua
- ☐ Protección con tablas/lonas
- ☐ Electricidad/plomería de emergencia
- ☐ Servicios de seguridad

3. Asistencia de Vivienda Temporal

- Requerido para [#] personas
- Alojamiento para mascotas necesario: ☐ Sí ([#] mascotas)
- Necesidades especiales: [Cualquier requisito ADA/médico]

4. Inspección del Ajustador

- Disponible para inspección: [Fechas/Horas]
- Contacto preferido: [Teléfono/Correo]
- Acceso a la propiedad: [Instrucciones/Códigos]

SOLICITUD DE CONFIRMACIÓN DE COBERTURA

Por favor confirme inmediatamente:

1. Recibo de esta notificación de reclamo
2. Número de reclamo asignado
3. Confirmación de cobertura para los daños reportados
4. Montos de deducible aplicables
5. Límites de póliza para coberturas afectadas

6. Nombre y contacto del ajustador asignado
7. Cronograma esperado para inspección inicial
8. Procedimientos de pago de emergencia
9. Lista de vendedores/contratistas preferidos
10. Cualquier requisito de documentación inmediato

PRESERVACIÓN DE DERECHOS

Reservo todos los derechos bajo la póliza incluyendo pero no limitado a:

- Valor total de costo de reemplazo para todos los daños cubiertos
- Gastos de vida adicionales por pérdida de uso
- Cobertura de actualización de código
- Provisiones de coincidencia y uniformidad
- Todos los endosos y coberturas adicionales
- El derecho de invocar avalúo si surgen desacuerdos
- Todos los recursos bajo la ley estatal y la póliza

INFORMACIÓN DE CONTACTO

Estoy disponible para contacto e inspección inmediata:

Contacto Principal:

- **Nombre:** [Nombre del Asegurado]
- **Teléfono (Móvil):** [Número] - Disponible 24/7
- **Teléfono (Trabajo):** [Número] - Horario: [Horas]
- **Correo Electrónico:** [Correo Principal]
- **Mejores Horarios de Contacto:** [Horarios/Días]

Contacto Alternativo:

- **Nombre:** [Nombre]
- **Relación:** [Relación]
- **Teléfono:** [Número]
- **Correo Electrónico:** [Correo]

Acceso a la Propiedad:

- ☐ El propietario estará presente
- ☐ Llave disponible en: [Ubicación]
- ☐ Código de caja de seguridad: [Código]
- ☐ Contacto para acceso: [Nombre/Teléfono]

Dirección Temporal Actual (si está desplazado):

[Dirección]

[Ciudad, Estado, Código Postal]

[Teléfono]

ASUNTOS SENSIBLES AL TIEMPO

El tiempo es esencial para atender esta pérdida para:

- Prevenir daños adicionales por exposición [climática/estructural/otra]
- Asegurar la propiedad contra entrada no autorizada
- Comenzar mitigación de agua/humedad dentro de 24-48 horas
- Preservar evidencia de daños
- Cumplir con las condiciones de la póliza
- Minimizar gastos de vida adicionales

DECLARACIÓN DE COOPERACIÓN

Estoy preparado para:

- Proporcionar acceso inmediato para inspección
- Someterme a examinación bajo juramento si se solicita
- Proporcionar toda la documentación solicitada prontamente
- Completar formularios detallados de prueba de pérdida
- Cooperar completamente con la investigación
- Preservar toda la propiedad dañada para inspección

SOLICITUD DE ACUSE DE RECIBO

Por favor acuse recibo de esta notificación dentro de 24 horas y proporcione:

1. Número de reclamo asignado

2. Nombre del ajustador e información de contacto directo
3. Fecha/hora esperada para contacto inicial
4. Procedimientos de autorización de emergencia
5. Cualquier requisito o formulario inmediato necesario

Gracias por su atención inmediata a este asunto. Espero su pronta respuesta y trabajar cooperativamente hacia una resolución justa y oportuna de este reclamo.

Atentamente,

[Nombre del Asegurado]

[Dirección]

[Ciudad, Estado, Código Postal]

[Números de Teléfono]

[Correo Electrónico]

Fecha: [Fecha] **Hora:** [Hora de envío]

Anexos:

- ☐ Fotos iniciales ([#])
- ☐ Recibos de emergencia
- ☐ Estimaciones de contratistas
- ☐ Reportes meteorológicos
- ☐ Otro: [Lista]

AVISOS IMPORTANTES:

Este reclamo se presenta bajo todas las coberturas disponibles incluyendo pero no limitado a vivienda, otras estructuras, propiedad personal, pérdida de uso y cualquier endoso aplicable.

Esta notificación se proporciona para cumplir con todos los requisitos de la póliza para notificación pronta. Cualquier retraso en la inspección o investigación puede resultar en daños adicionales por los cuales el transportista puede ser responsable.

Todos los derechos bajo la póliza y la ley aplicable se reservan por este medio.

Este documento es proporcionado por Claim Navigator AI como una plantilla personalizable. No constituye asesoramiento legal o representación. Guarde copias de toda la correspondencia relacionada con el reclamo.