DECLARACIÓN JURADA DE PRUEBA DE PÉRDIDA

Plantilla Completa con Instrucciones Detalladas y Orientación Legal

NOTAS PRELIMINARES CRÍTICAS

ADVERTENCIA IMPORTANTE DE DOCUMENTO LEGAL:

- Esta es una declaración jurada legalmente vinculante hecha bajo pena de perjurio
- Las declaraciones falsas pueden resultar en denegación de la reclamación y procesamiento penal
- Debe ser notarizada en la mayoría de las jurisdicciones
- Crea un registro permanente que puede usarse en procedimientos legales
- Considere asesoría legal antes de presentar si la reclamación es compleja o de alto valor

Requisitos de Tiempo:

- La mayoría de las pólizas requieren presentación dentro de 60-90 días de la pérdida
- Algunos estados tienen requisitos estatutarios diferentes
- Las situaciones de emergencia/catástrofe pueden extender los plazos
- Verifique su póliza específica y la ley estatal

PARTE I: ENCABEZADO FORMAL E IDENTIFICACIÓN

ENCABEZADO DEL DOCUMENTO

DECLARACIÓN JURADA DE PRUEBA DE PÉRDIDA Tipo de Documento: Prueba Formal de Pérdida Bajo Juramento Fecha de Preparación: [Fecha Actual] Período de la Póliza: [Fecha de Inicio] a [Fecha de Finalización] Presentada Bajo: Ley de Seguros de [Estado] y Términos de la Póliza

SECCIÓN PARA/DE

PARA: [Nombre Legal Completo de la Compañía de Seguros]

[Departamento de Reclamaciones - Unidad de Prueba de Pérdida]

[Dirección]

[Ciudad, Estado Código Postal]

Atención: [Nombre Específico del Ajustador si se conoce]

DE: [Su Nombre Legal Completo como aparece en la póliza]

[Nombre Legal Completo del Co-Asegurado si aplica]

[Dirección Postal Completa]

[Dirección de la Propiedad si es diferente]

PRESENTADO VÍA: [Correo Certificado # / Entrega en Mano / Presentación Electrónica]

INFORMACIÓN DE REFERENCIA

NÚMERO DE PÓLIZA: [Número completo de póliza incluyendo todos los prefijos/sufijos] NÚMERO DE

RECLAMACIÓN: [Número completo de reclamación asignado por la compañía] FECHA DE PÉRDIDA:

[Fecha exacta - Mes DD, AAAA] HORA DE PÉRDIDA: [Hora aproximada - HH:MM AM/PM]

PELIGRO/CAUSA: [Causa específica - ej., "Tormenta de Viento y Granizo"] CÓDIGO NAIC DE LA

COMPAÑÍA: [Código de 5 dígitos si se conoce]

PARTE II: INFORMACIÓN DEL ASEGURADO/TITULAR DE LA PÓLIZA

ASEGURADO PRINCIPAL

Nombre Legal Completo: [Como aparece en la póliza]

Fecha de Nacimiento: [MM/DD/AAAA]

Número de Seguro Social #: [XXX-XX-XXXX - últimos 4 solamente si se requiere]

Licencia de Conducir #: [Número y estado]

Teléfono Principal: [Número con código de área]

Teléfono Móvil: [Número con código de área]

Teléfono del Trabajo: [Número con extensión]

Dirección de Email: [Email principal]

Email Alternativo: [Secundario si está disponible] Contacto Preferido: [Método y mejores horarios]

CO-ASEGURADO/ASEGURADO ADICIONAL (si aplica)

Nombre Legal Completo: [Como aparece en la póliza]

Relación: [Cónyuge/Socio/Copropietario] Fecha de Nacimiento: [MM/DD/AAAA]

Información de Contacto: [Si es diferente del principal]

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Dónde Enviar Toda la Correspondencia:

[] Dirección de la Propiedad

[] Dirección Postal (si es diferente): [Dirección completa]

[] Dirección Temporal: [Si está desplazado - incluir hasta fecha]

[] Abogado/Representante: [Nombre y dirección si aplica]

PARTE III: INFORMACIÓN DETALLADA DE LA PÉRDIDA

DESCRIPCIÓN DEL EVENTO DE PÉRDIDA

Narrativa de la Ocurrencia de la Pérdida: El [fecha] aproximadamente a las [hora], ocurrieron los siguientes eventos: [Proporcione narrativa cronológica detallada, incluyendo:

- Condiciones climáticas si son relevantes
- Secuencia de eventos que llevaron a la pérdida
- Su ubicación al momento de la pérdida
- Cómo descubrió el daño
- Acciones inmediatas tomadas
- Servicios de emergencia llamados
- Medidas de protección implementadas]

Ejemplo de Narrativa Detallada: "El 15 de marzo de 2024, aproximadamente a las 3:45 PM, mientras estaba en el trabajo, una tormenta severa con actividad de tornado EF-2 confirmada golpeó nuestro vecindario. Recibí una alerta de emergencia a las 3:50 PM e inmediatamente intenté regresar a casa. Al llegar a las 5:30 PM, descubrí daño significativo a la estructura del techo, con aproximadamente el 40% del entablado del techo arrancado, intrusión extensiva de agua en todo el segundo piso, y múltiples ventanas rotas en las fachadas norte y oeste. Inmediatamente contacté al 911 (reporte #12345), tomé fotografías de emergencia, e instalé lonas temporales con la ayuda de vecinos. Los servicios profesionales de mitigación de emergencia fueron contactados a las 6:45 PM..."

DETALLES DE LA CAUSA DE PÉRDIDA

Causa Principal: [Peligro específico - debe coincidir con el lenguaje de la póliza]

Causas Secundarias: [Si aplica - ej., "Lluvia impulsada por el viento después del daño del tornado"]

Confirmación de Peligros Excluidos: Ninguna parte de esta pérdida fue causada por:

- Inundación (agua superficial)
- Movimiento de tierra
- Guerra o terrorismo
- Peligro nuclear
- Actos intencionales
- Desgaste, deterioro

PARTE IV: OCUPACIÓN Y USO DE LA PROPIEDAD

ESTADO DE OCUPACIÓN AL MOMENTO DE LA PÉRDIDA

La propiedad estaba ocupada por:
[] Propietario (yo mismo/familia)
[] Inquilino - Nombre: [Nombre completo]
[] Parcialmente ocupada - Detalles: [Explique]
[] Vacante - Desde: [Fecha]
[] Bajo renovación - Contratista: [Nombre/Licencia]

INFORMACIÓN DE ALQUILER (si aplica)

Nombre(s) del Inquilino: [Nombres legales completos]

Fecha de Inicio del Arrendamiento: [Fecha] Fecha de Fin del Arrendamiento: [Fecha]

Renta Mensual: \$[Cantidad]

Depósito de Seguridad Retenido: \$[Cantidad] Pérdida de Renta Reclamada: \$[Cantidad]

Inquilino Desplazado: [Sí/No - ubicación actual si se conoce]

USO DE LA PROPIEDAD

Uso Principal:

[] Residencia principal

[] Casa secundaria/vacacional

[] Propiedad de alquiler

[] Uso mixto - Describa: [Detalles]

Uso Comercial:

[] Ninguno

[] Oficina en casa - % de la casa: [Porcentaje]

[] Propiedad comercial almacenada - Valor: \$[Cantidad]

[] Reclamación por interrupción del negocio: [Sí/No]

PARTE V: PROPIEDAD E INTERESES

TÍTULO Y PROPIEDAD

Propiedad De: [Todos los nombres en la escritura exactamente como aparecen]

Tipo de Escritura: [Garantía/Renuncia/Escritura de Fideicomiso]

Fecha de Compra: [Fecha]

Precio de Compra: \$[Cantidad]
Valor Actual del Mercado: \$[Cantidad según evaluación/tasación reciente]
Cómo se Mantiene el Título:
[] Propiedad única
[] Copropietarios con derechos de supervivencia
[] Copropietarios en común - Porcentajes: [Detalle]
[] Fideicomiso - Fiduciario: [Nombre]
[] LLC/Corporación - Nombre: [Nombre de la entidad]
INFORMACIÓN HIPOTECARIA
Primera Hipoteca: Acreedor Hipotecario/Prestamista: [Nombre completo del banco/prestamista] Número de Préstamo: [Número completo del préstamo] Cantidad Original del Préstamo: \$[Cantidad] Saldo Actual: \$[Cantidad aproximada] Pago Mensual: \$[Cantidad] Tipo de Préstamo: [Convencional/FHA/VA/USDA]
Segunda Hipoteca/HELOC (si aplica): Prestamista: [Nombre] Número de Cuenta: [Número] Saldo Actual: \$[Cantidad]
OTROS INTERESES
Otras Partes con Interés en la Propiedad: [] Ninguna
[] Gravamen de Mecánico - Titular: [Nombre] Cantidad: \$[Cantidad]

[] Ninguna
[] Gravamen de Mecánico - Titular: [Nombre] Cantidad: \$[Cantidad]
[] Gravamen Fiscal - Autoridad: [Nombre] Cantidad: \$[Cantidad]
[] Gravamen de HOA - Asociación: [Nombre] Cantidad: \$[Cantidad]
[] Contrato de Escritura - Vendedor: [Nombre]
[] Usufructo Vitalicio - Titular: [Nombre]
[] Otro: [Describa]

PARTE VI: LISTA DETALLADA DE PÉRDIDA

A. ESTRUCTURA DE VIVIENDA/EDIFICIO

Características del Edificio:

- Año de Construcción: [Año]
- Pies Cuadrados: [Espacio habitable total]
- Tipo de Construcción: [Estructura/Mampostería/Mixta]
- Tipo de Cimiento: [Losa/Espacio de Acceso/Sótano]

• Número de Pisos: [#]

• Tipo de Techo: [Teja/Baldosa/Metal/Construido]

• Edad del Techo: [Años]

Detalles del Daño Estructural:

COMPONENTES DAÑADOS DEL EDIFICIO:

Componente	Área/Cantidad	Descripción del Daño	Costo de Reparación
Estructura del Techo	[pies ²]	[Descripción]	\$[Cantidad]
Cubierta del Techo	[pies ²]	[Descripción]	\$[Cantidad]
Paredes Exteriores	[pies lineales]	[Descripción]	\$[Cantidad]
Ventanas	[# unidades]	[Descripción]	\$[Cantidad]
Puertas	[# unidades]	[Descripción]	\$[Cantidad]
Paredes Interiores	[pies ²]	[Descripción]	\$[Cantidad]
Pisos	[pies ²]	[Descripción]	\$[Cantidad]
Techos	[pies ²]	[Descripción]	\$[Cantidad]
Aislamiento	[pies ²]	[Descripción]	\$[Cantidad]
Sistema Eléctrico	[% afectado]	[Descripción]	\$[Cantidad]
Sistema de Plomería	[% afectado]	[Descripción]	\$[Cantidad]
Sistema HVAC	[unidades]	[Descripción]	\$[Cantidad]
Cocina	[% dañado]	[Descripción]	\$[Cantidad]
Baños	[# afectados]	[Descripción]	\$[Cantidad]
Otro:	[especifique]	[Descripción]	\$[Cantidad]
4	1	,	<u>'</u>

Cálculo de Pérdida del Edificio:

• Valor de Costo de Reemplazo (VCR): \$[Cantidad]

• Menos Depreciación: -\$[Cantidad]

• Valor en Efectivo Actual (VEA): \$[Cantidad]

• Menos Deducible: -\$[Cantidad]

• RECLAMACIÓN NETA DEL EDIFICIO: \$[Cantidad]

B. PROPIEDAD PERSONAL/CONTENIDO

Instrucciones para Inventario de Contenido:

- Liste artículos habitación por habitación
- Incluya fecha y precio de compra cuando se conozca
- Note marca, números de modelo para electrónicos/electrodomésticos
- Estime el costo de reemplazo actual
- Calcule la depreciación basada en edad/condición
- Adjunte inventario detallado como lista separada

Resumen por Categoría:

CATEGORÍAS DE PROPIEDAD PERSONAL:

Categoría	VCR	VEA
Muebles	\$	\$
Electrónicos	\$	\$
Electrodomésticos	\$	\$
Ropa	\$	\$
Joyería/Relojes	\$	\$
Arte/Coleccionables	\$	\$
Herramientas/Equipo	\$	\$
Exterior/Patio	\$	\$
Utensilios de Cocina	\$	\$
Ropa de Cama	\$	\$
Libros/Medios	\$	\$
Equipo Deportivo	\$	\$
Equipo de Oficina	\$	\$
Otras Categorías	\$	\$
TOTAL:	\$	\$
4	<u> </u>	•

Artículos de Alto Valor que Requieren Documentación Especial: [Liste artículos sobre \$2,500 con detalles específicos]

• Artículo: [Descripción]

• Fecha de Compra: [Fecha]

• Precio de Compra: \$[Cantidad]

• Valor Actual: \$[Cantidad]

• Documentación: [Recibo/Tasación/Referencia de foto]

C. GASTOS DE VIDA ADICIONALES (GVA)

Información de Desplazamiento:

Fecha en que la Casa se Volvió Inhabitable: [Fecha]

Fecha Estimada de Retorno: [Fecha o "Desconocida"]

Total de Días Desplazados hasta la Fecha: [Número]

Gastos de Vivienda Temporal:

• Tipo de Vivienda Temporal: [Hotel/Alquiler/Con Familia]

• Dirección: [Dirección completa]

Tarifa Diaria/Mensual: \$[Cantidad]

Total Pagado hasta la Fecha: \$[Cantidad]

• Necesidad Futura Estimada: \$[Cantidad]

Costos de Vida Aumentados Adicionales:

GVA DETALLADO:

Tipo de Gasto	Costo Normal	Costo Real	Diferencia
Vivienda	\$	\$	\$
Servicios Públicos	\$	\$	\$
Comida/Cenas	\$	\$	\$
Transporte	\$	\$	\$
Lavandería	\$	\$	\$
Almacenamiento	\$	\$	\$
Hospedaje de Mascotas	\$	\$	\$
Otro:	\$	\$	\$
TOTAL MENSUAL:	\$	\$	\$
√			

Total de GVA hasta la Fecha: \$[Cantidad]

GVA Futuro Estimado (3 meses): \$[Cantidad]

D. OTRAS ESTRUCTURAS

Estructuras Independientes Dañadas:

Estructura #1:

- Tipo: [Garaje/Cobertizo/Casa de Piscina/Cerca]
- Tamaño: [Dimensiones/Pies cuadrados]
- Construcción: [Materiales]
- Uso: [Propósito]
- Descripción del Daño: [Detalles]
- Costo de Reemplazo: \$[Cantidad]
- Valor en Efectivo Actual: \$[Cantidad]

[Repita para cada estructura adicional]

E. COBERTURAS ADICIONALES

Paisajismo y Propiedad Exterior:

- Árboles/Arbustos Destruidos: [Número] Valor: \$[Cantidad]
- Daño al Césped: [Pies²] Valor: \$[Cantidad]
- Paisajismo Duro: [Descripción] Valor: \$[Cantidad]

Remoción de Escombros:

- Volumen Estimado: [Yardas cúbicas]
- Costos de Eliminación: \$[Cantidad]
- Costos de Mano de Obra: \$[Cantidad]
- Total de Remoción de Escombros: \$[Cantidad]

Gastos de Emergencia:

- Reparaciones Temporales: \$[Cantidad]
- Servicios de Tablado: \$[Cantidad]
- Extracción de Agua: \$[Cantidad]
- Lonas/Cubiertas: \$[Cantidad]
- Servicios de Seguridad: \$[Cantidad]
- Total de Emergencia: \$[Cantidad]

PARTE VII: RESUMEN DEL CÁLCULO DE PÉRDIDA

RESUMEN COMPLETO DE PÉRDIDA

CÁLCULO TOTAL DE LA RECLAMACIÓN:

	VCR	VEA
Edificio/Vivienda:	\$	\$
Propiedad Personal:	\$	\$
Otras Estructuras:	\$	\$
Pérdida de Uso/GVA:	\$	\$
Paisajismo:	\$	\$
Remoción de Escombros:	\$	\$
Gastos de Emergencia:	\$	\$
Coberturas Adicionales:	\$	\$
SUBTOTAL:	\$	\$
Menos Deducible:		-\$
Menos Pagos Anteriores:		-\$
CANTIDAD NETA DE RECLAMACIÓN:		\$
1	l	I

PARTE VIII: OTRO SEGURO

OTRA COBERTURA DE SEGURO

¿Tiene otro seguro que pueda cubrir esta pérdida?

[] No

[] Sí - Detalles a continuación:

• Otra Compañía de Seguros: [Nombre]

• Número de Póliza: [Número]

• Tipo de Póliza: [Propietarios/Inundación/Terremoto/Paraguas]

• Límites de Cobertura: \$[Cantidad]

Reclamación Presentada: [Sí/No]

• Número de Reclamación: [Si aplica]

• Cantidad Pagada/Pendiente: \$[Cantidad]

ASISTENCIA GUBERNAMENTAL

Asistencia de FEMA Solicitada: [Sí/No]

• Número de Registro de FEMA: [Si aplica]

Préstamo SBA Solicitado: [Sí/No]

• Otra Ayuda Gubernamental: [Describa]

PARTE IX: INFORMACIÓN DE SUBROGACIÓN

[] M. Contrato de arrendamiento (si es propiedad de alquiler)

TERCEROS RESPONSABLES
¿Es otra parte responsable de esta pérdida?
[] Sí - Detalles:
Nombre de la Parte Responsable: [Nombre completo]
Dirección: [Si se conoce]
Teléfono: [Si se conoce]
Su Compañía de Seguros: [Si se conoce]
Número de Póliza: [Si se conoce]
Naturaleza de la Responsabilidad: [Cómo causaron el daño]
Acciones Tomadas: [] Reporte policial presentado - Reporte #: [Número] [] Abogado contratado - Nombre: [Nombre del abogado] [] Demanda presentada - Caso #: [Número] [] Reclamación de segur presentada con su compañía [] Otro: [Describa]
PARTE X: DOCUMENTACIÓN ADJUNTA
LISTA DE VERIFICACIÓN DE ANEXOS REQUERIDOS
Los siguientes documentos de respaldo están adjuntos a esta Prueba de Pérdida:
[] A. Inventario completo habitación por habitación (_ páginas)
[] B. Fotografías del daño (fotos, numeradas)
[] C. Estimados/ofertas de contratistas (estimados)
[] D. Recibos de reparaciones de emergencia (\$ total)
[] E. Recibos de gastos de vida adicionales (\$ total)
[] F. Recibos de compra originales para artículos principales
[] G. Reportes de policía/bomberos
[] H. Reportes meteorológicos/Documentación
[] I. Reportes de expertos (ingeniería, moho, etc.)
[] J. Estado de cuenta hipotecario mostrando saldo actual
[] K. Evaluación de impuestos sobre la propiedad
[] L. Facturas de servicios públicos (para comparación de GVA)

[] N.	Documentación	en video	(USB/enlace	en la nube)

[] O. Otro: [Liste cualquier documento adicional]

PARTE XI: DECLARACIÓN JURADA Y ATESTACIÓN

DECLARACIÓN JURADA FORMAL

ESTADO DE [Su Estado]
CONDADO DE [Su Condado]

Yo/Nosotros, el/los abajo firmante(s), habiendo prestado juramento debidamente, declaro/declaramos y afirmo/afirmamos lo siguiente:

- 1. **Identidad y Autoridad:** Soy/Somos el/los [propietario(s)/representante autorizado] de la propiedad descrita en esta Prueba de Pérdida y tengo/tenemos plena autoridad para hacer esta declaración y reclamación.
- 2. **Veracidad:** He/Hemos leído la anterior Prueba de Pérdida, que consta de [número] páginas y [número] anexos, y los hechos aquí declarados son verdaderos y correctos según mi/nuestro mejor conocimiento, información y creencia.
- 3. **Pérdida Real:** La pérdida reclamada representa el daño real sufrido a la propiedad descrita como resultado directo del/de los peligro(s) declarado(s), y las cantidades reclamadas son justas y correctas.
- 4. **Sin Fraude o Tergiversación:** No se ha hecho ningún intento de defraudar a la compañía de seguros, y toda la información proporcionada es precisa y completa. Entiendo/Entendemos que cualquier declaración falsa o tergiversación puede anular la cobertura y someterme/someternos a procesamiento penal.
- 5. **Causa de la Pérdida:** La pérdida no fue causada por ningún acto o negligencia intencional de mi/nuestra parte o con mi/nuestro conocimiento o consentimiento, ni fue causada por ningún peligro excluido bajo la póliza.
- 6. **Sin Doble Recuperación:** Ninguna parte de la pérdida reclamada ha sido pagada por o es pagadera de cualquier otra fuente excepto como se nota específicamente en este documento.
- 7. **Acuerdo de Cooperación:** Acepto/Aceptamos cooperar completamente con la investigación de la compañía de seguros, incluyendo pero no limitado a:
 - Someterme/Someternos a examen bajo juramento si se solicita
 - Proporcionar documentación adicional según se solicite razonablemente
 - Permitir la inspección de la propiedad dañada
 - Proporcionar acceso a registros financieros si es relevante

8. **Derechos de Subrogación:** Acepto/Aceptamos cooperar con la compañía de seguros en cualquier procedimiento de subrogación y no hacer nada que perjudique dichos derechos.

9. **Reclamaciones Suplementarias:** Me/Nos reservo/reservamos el derecho de presentar

reclamaciones suplementarias si se descubren daños adicionales durante el proceso de reparación.

10. Cumplimiento de la Póliza: Esta Prueba de Pérdida se presenta en cumplimiento con los términos y

condiciones de la póliza de seguro y la ley estatal aplicable.

RECONOCIMIENTOS ESPECÍFICOS

Específicamente reconozco/reconocemos y afirmo/afirmamos que:

• Los valores declarados para la propiedad representan mi/nuestra mejor estimación del costo real de

reemplazo y el valor en efectivo actual

• Los gastos de vida adicionales reclamados son solo aquellos costos por encima de mis/nuestros

gastos de vida normales

He/Hemos mitigado los daños lo mejor que he/hemos podido

Toda la propiedad salvable ha sido protegida y preservada

• Notificaré/Notificaremos a la compañía de seguros si recibo/recibimos alguna compensación de

otras fuentes

Entiendo/Entendemos que la compañía de seguros puede investigar esta reclamación a fondo

ADVERTENCIA DE PENALIDADES

ENTIENDO/ENTENDEMOS QUE:

Esta es una declaración jurada hecha bajo pena de perjurio

• Las declaraciones falsas pueden resultar en la denegación de la reclamación

• El fraude de seguros es un delito punible con multas y encarcelamiento

• En [Estado], el fraude de seguros es un [delito grave/delito menor] punible con hasta [X años] de

prisión y multas de hasta \$[cantidad]

PARTE XII: FIRMAS

FIRMA DEL ASEGURADO

Asegurado Principal:

Firma

Nombre Impreso: [Su Nombre Legal Completo]

Fecha: [Fecha firmada]
Co-Asegurado (si aplica):
Firma Nombre Impreso: [Nombre Legal Completo del Co-Asegurado] Fecha: [Fecha firmada]
Representante (si es firmado por representante):
Firma Nombre Impreso: [Nombre del Representante] Título/Relación: [Ajustador Público/Abogado/Poder Notarial] Fecha: [Fecha firmada]
PARTE XIII: NOTARIZACIÓN
RECONOCIMIENTO NOTARIAL
ESTADO DE CONDADO DE
En este día de, 20, ante mí compareció personalmente [Nombre(s) de la(s) persona(s) firmante(s)], quien(es) me demostró/demostraron con base en evidencia satisfactoria ser la(s) persona(s) cuyo(s) nombre(s) está(n) suscrito(s) al instrumento dentro y me reconoció/reconocieron que él/ella/ellos ejecutó/ejecutaron el mismo en su capacidad(es) autorizada(s), y que por su(s) firma(s) en el instrumento la(s) persona(s), o la entidad en nombre de la cual actuó/actuaron la(s) persona(s), ejecutó/ejecutaron el instrumento.
Certifico bajo PENA DE PERJURIO bajo las leyes del Estado de que el párrafo anterior es verdadero y correcto.
ATESTIGUO mi mano y sello oficial.
Firma del Notario Público
[SELLO NOTARIAL]
Nombre Impreso: Notario Público en y para el Estado de

Mi Comisión Expira:	
Número de Comisión:	

PARTE XIV: AVISOS IMPORTANTES Y RESERVAS

DERECHOS RESERVADOS DEL TITULAR DE LA PÓLIZA

Al presentar esta Prueba de Pérdida, me/nos reservo/reservamos todos los derechos bajo la póliza y la ley aplicable, incluyendo:

- 1. Derecho a Tasación: Si no podemos acordar el monto de la pérdida, cualquiera de las partes puede invocar la disposición de tasación de la póliza
- 2. Derecho a Suplementar: Se pueden presentar Pruebas de Pérdida adicionales si se descubren daños ocultos
- 3. Derecho a Acción Legal: Sujeto a los términos de la póliza con respecto a las limitaciones de demanda
- 4. Derecho a Queja Regulatoria: Puede presentar quejas ante el Departamento de Seguros
- 5. Derecho a Pago Completo: Con derecho a todos los beneficios adeudados bajo la póliza
- 6. Derecho a Intereses y Penalidades: Según lo dispuesto por la ley estatal para pagos retrasados

LIMITACIONES DE TIEMPO

Plazos Importantes:

- La Prueba de Pérdida debe presentarse típicamente dentro de [60/90] días de la pérdida
- La acción legal típicamente debe iniciarse dentro de [1/2] año(s) de la pérdida
- La tasación debe solicitarse típicamente dentro de [X] días de la denegación de la reclamación
- Verifique su póliza específica y la ley estatal para los plazos aplicables

EXAMEN BAJO JURAMENTO

Al firmar esta Prueba de Pérdida, reconozco que:

- La compañía de seguros puede solicitar un Examen Bajo Juramento
- Debo comparecer y responder preguntas bajo juramento si se solicita
- Debo producir los documentos solicitados
- El incumplimiento puede resultar en la denegación de la reclamación

ADVERTENCIA DE FRAUDE

[Advertencia de Fraude Específica del Estado - Ejemplo]: "Cualquier persona que a sabiendas y con

intención de defraudar a cualquier compañía de seguros u otra persona presente una declaración de reclamación que contenga información materialmente falsa u oculte, con el propósito de engañar, información concerniente a cualquier hecho material al respecto, comete un acto fraudulento de seguro, lo cual es un delito y sujeta a dicha persona a sanciones penales y civiles."

PARTE XV: PARA USO DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS SOLAMENTE

RECIBO Y REVISIÓN DE LA COMPAÑÍA

Fecha de Recepción:
Recibido Por:
Método de Recepción:
Ajustador Asignado:
Fecha de Revisión del Ajustador:
Revisión Inicial: [] Completa [] Incompleta - Elementos necesarios: [] Aceptada []
Rechazada - Razón:
Notas del Ajustador:

APÉNDICE: INSTRUCCIONES ESPECIALES Y CONSEJOS

ANTES DE PRESENTAR ESTA PRUEBA DE PÉRDIDA:

- 1. Revise Su Póliza: Asegúrese de entender sus límites de cobertura y deducibles
- 2. Documente Todo: Nunca presente sin documentación de respaldo completa
- 3. Sea Preciso: Los estimados son aceptables, pero la exageración intencional es fraude
- 4. **Mantenga Copias:** Mantenga copias completas de todo lo presentado
- 5. Envíe Apropiadamente: Use correo certificado o método de entrega confirmada
- 6. Cumpla los Plazos: La presentación tardía puede resultar en denegación de la reclamación
- 7. **Obtenga Ayuda si es Necesario:** Considere asistencia profesional para reclamaciones grandes o complejas

ERRORES COMUNES A EVITAR:

- No listar todos los artículos dañados
- No incluir recibos o prueba de propiedad

- Perder el plazo de presentación
- Olvidar firmar y notarizar
- Subvalorar o sobrevalorar la propiedad
- No reservar derechos para suplementar
- No documentar apropiadamente los GVA

DESPUÉS DE LA PRESENTACIÓN:

- Haga seguimiento si no hay reconocimiento dentro de 5 días hábiles
- Responda prontamente a cualquier solicitud de información adicional
- Mantenga un registro detallado de todas las comunicaciones
- Continúe mitigando los daños
- Guarde todos los recibos de gastos continuos
- Esté preparado para el examen bajo juramento si se solicita

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD FINAL: Esta plantilla se proporciona solo con fines informativos y educativos. No constituye asesoramiento legal y no crea una relación abogado-cliente. Las leyes de seguros y los requisitos varían significativamente por estado y por póliza. Siempre consulte con un abogado calificado o ajustador público familiarizado con las leyes de su estado y su póliza específica antes de presentar una Prueba de Pérdida. El usuario asume toda la responsabilidad por la precisión y completitud de la información proporcionada en su Prueba de Pérdida.