VERIFICACIÓN Y DOCUMENTACIÓN DE DAÑOS A LA PROPIEDAD

Nombre del archivo PDF: formulario-danos-propiedad-plantilla.pdf

[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 leal saber y entender
- 4. La documentación y evidencia presentada es auténtica y sin alteraciones
- 5. No se pretende ni se 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 licenciados

II. IDENTIFICACIÓN DE LA PROPIEDAD

Información Principal de la Propiedad

Descripción Legal: [Lote/Bloque/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]

Detalles Adicionales de la Propiedad

Tipo de Construcción: [Armazón/Ladrillo/Estuco/Otro]

Número de Pisos: [#]

Sótano: [Sí/No - Terminado/Sin terminar] **Garaje:** [Adjunto/Separado - # de autos]

Mejoras Recientes: [Lista con fechas y costos]

Historial de Reclamaciones Previas: [Ninguno o breve descripción]

III. VERIFICACIÓN DE DAÑOS POR ÁREA

DAÑOS EXTERIORES

Sistema de Techado

Componente	Condición Pre-Pérdida	Edad	Descripción del Daño	Dimensiones	Costo Estimado
Tejas	[Condición]	[Años]	[Tipo de daño]	[Pies cuad.]	\$[Monto]
Capa Base	[Condición]	[Años]	[Daño]	[Pies cuad.]	\$[Monto]
Entablado	[Condición]	[Años]	[Daño]	[Pies cuad.]	\$[Monto]
Tapajuntas	[Condición]	[Años]	[Daño]	[Pies lineales]	\$[Monto]
Canaletas	[Condición]	[Años]	[Daño]	[Pies lineales]	\$[Monto]
Ventilaciones	[Condición]	[Años]	[Daño]	[Unidades]	\$[Monto]
4	ı	I	I	ı	•

Paredes Exteriores

Ubicación de Pared	Material	Pre-Pérdida	Tipo de Daño	Área Afectada	Costo de Reparación
Norte	[Material]	[Condición]	[Daño]	[Pies cuad.]	\$[Monto]
Sur	[Material]	[Condición]	[Daño]	[Pies cuad.]	\$[Monto]
Este	[Material]	[Condición]	[Daño]	[Pies cuad.]	\$[Monto]
Oeste	[Material]	[Condición]	[Daño]	[Pies cuad.]	\$[Monto]
4	•	1		'	•

Ventanas y Puertas

Ubicación	Тіро	Tamaño	Pre-Pérdida	Daño	Costo de Reemplazo
[Habitación]	[Tipo de ventana]	[Dimensiones]	[Condición]	[Daño]	\$[Monto]
[Habitación]	[Tipo de puerta]	[Dimensiones]	[Condición]	[Daño]	\$[Monto]
4	•	1	1		•

DAÑOS INTERIORES

Evaluación Habitación por Habitación

	Pies	Daño en	Daño en	Daño en	Daño en	Estimación
Habitación	Cuadrados	Techo	Paredes	Piso	Contenidos	Total
Sala de Estar	[Pies cuad.]	[% y tipo]	[% y tipo]	[% y tipo]	[Artículos]	\$[Monto]
Cocina	[Pies cuad.]	[% y tipo]	[% y tipo]	[% y tipo]	[Artículos]	\$[Monto]
Dormitorio Principal	[Pies cuad.]	[% y tipo]	[% y tipo]	[% y tipo]	[Artículos]	\$[Monto]
Dormitorio 2	[Pies cuad.]	[% y tipo]	[% y tipo]	[% y tipo]	[Artículos]	\$[Monto]
Baño 1	[Pies cuad.]	[% y tipo]	[% y tipo]	[% y tipo]	[Artículos]	\$[Monto]
Sótano •	[Pies cuad.]	[% y tipo]	[% y tipo]	[% y tipo]	[Artículos]	\$[Monto]

DAÑOS A LOS SISTEMAS

Sistema	Componente	Edad	Descripción del Daño	Reparar/Reemplazar	Costo
HVAC	Caldera	[Años]	[Daño]	[Acción]	\$[Monto]
HVAC	Unidad de AC	[Años]	[Daño]	[Acción]	\$[Monto]
Eléctrico	Panel Principal	[Años]	[Daño]	[Acción]	\$[Monto]
Plomería	Calentador de Agua	[Años]	[Daño]	[Acción]	\$[Monto]
4	1	1	1	1	•

IV. REPARACIONES DE EMERGENCIA

Fecha	Acción Tomada	Contratista/Servicio	Propósito	Costo	Recibo #
[Fecha]	[Acción]	[Compañía]	[Razón]	\$[Monto]	[#]
4	•		•	•	•

V. GASTOS DE VIDA ADICIONALES

Categoría	Costo Mensual Normal	Costo Mensual Actual	Exceso	Documentación
Vivienda	\$[Monto]	\$[Monto]	\$[Monto]	[Tipo]
Comida	\$[Monto]	\$[Monto]	\$[Monto]	[Tipo]
Transporte	\$[Monto]	\$[Monto]	\$[Monto]	[Tipo]
4	•	•	•	•

VI. RESUMEN DE DAÑOS

Categoría	Monto Reclamado
Estructura de la Vivienda	\$[Monto]
Otras Estructuras	\$[Monto]
Propiedad Personal	\$[Monto]
Gastos de Vida Adicionales	\$[Monto]
TOTAL	\$[Monto]
4	•

VII. CERTIFICACIÓN

Email: [Email]

Certifico bajo pena de perjurio que toda la información proporcionada es verdadera y correcta según mi leal saber y entender.

irma:
Nombre en Letra de Imprenta: [Nombre
Fecha: [Fecha]
nformación de Contacto:
Teléfono: [Teléfono]

Este documento se proporciona como una plantilla de ejemplo para propósitos de referencia.