

**LISTADO DE**  
**LOS DAÑOS OCASIONADOS**

Póliza: (número)

Tomador de la póliza: (*nombre y apellidos, denominación social*)

Fecha de contratación: (*día, mes y año*)

Objeto del seguro: inmueble ubicado en (*calle, número, ciudad y provincia*).

1. **EN LO RELATIVO AL CONTINENTE**

(*listado detallado de los daños producidos, acompañar fotografías*).

2. **EN LO RELATIVO AL CONTENIDO**

**A. BIENES MUEBLES DESTRUIDOS**

DOCUMENTO	PRODUCTO	VALOR REAL	VALOR DE REPOSICIÓN
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

**B. BIENES MUEBLES DAÑADOS**

DOCUMENTO	PRODUCTO	VALOR REAL	VALOR DE REPOSICIÓN
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			