



AUTORIZACIÓN DE ENTREGA DE REPORTE DE  
SINIESTROS RIMAC SEGUROS

Ciudad.....,.....de.....de 202....

Señores,  
RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS  
PRESENTE.-

Yo, .....  
con documento de identidad N°: ..... autorizo la entrega de mi Reporte de Siniestros Rimac Seguros  
correspondiente a la Póliza N°.....del producto ..... y de mi(s) dependiente(s)  
mayor(es) de edad a (nombre):..... con documento de identidad N°:.....

Se adjunta la Solicitud de Reporte de Siniestros Rimac Seguros con los datos personales y firma de(l) / los siguiente(s)  
dependiente(s) mayor(es) de edad en señal de autorización:

Dependiente 1: ..... Dependiente 4: .....

Dependiente 2: ..... Dependiente 5: .....

Dependiente 3: ..... Dependiente 6: .....

Fecha:        /        /

\_\_\_\_\_  
Firma del titular  
SOLICITANTE