

Reporte de incidente



Nationwide®
is on your side

Nota: Este no es un formulario de reclamación de seguro. Es para uso interno solamente.

INSTALACIÓN DONDE OCURRIÓ EL INCIDENTE

Nombre de la instalación: _____

Dirección: _____ Ciudad, estado, código postal: _____

PERSONA LESIONADA/VÍCTIMA DEL DELITO

Nombre: _____ Si es un menor de edad, proporcione el nombre de la persona de contacto a continuación:

Teléfono: _____

Hogar Trabajo Celular Hogar Trabajo Celular

Descripción (incluir la estatura, peso, ropa, zapatos, lentes y cualquier discapacidad física de la persona): _____

DETALLES DEL INCIDENTE

Fecha del Incidente: ____/____/____ Hora: AM PM Condiciones del tiempo (si ocurre en el exterior): _____

Lugar específico (ej., piso, cuarto, área, etc.): _____

Tipo de Incidente (marque uno): Resbalón/tropezón/caída Delito Accidente vehicular Quemadura Altercado Otro _____

Descripción del incidente (anote factores que contribuyeron como artículos siendo cargados, trepar, estirarse para alcanzar artículos, etc.): _____

Descripción de la lesión o daño a la propiedad: _____

Fotografías tomadas: Sí No (si contestó No, explicar por qué no) _____

Testigos: Sí No (si contestó Sí, mencionar a continuación) _____

Nombre: _____ Nombre: _____

Dirección: _____ Dirección: _____

Ciudad, estado, código postal _____ Ciudad, estado, código postal _____

Teléfono: _____ Teléfono: _____

Hogar Trabajo Celular

Hogar Trabajo Celular

ATENCIÓN MÉDICA PROVISTA, SI ES EL CASO

Atención médica profesional solicitada: Sí No (si contestó Sí, explicar) _____

Medidas de primeros auxilios provistas: Sí No (si contestó Sí, explicar) _____

Ambulancia Sí No Hospital: _____

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE LA PERSONA QUE REPORTA O REvisa

Reportado por: _____ Teléfono: _____ Fecha: ____/____/____
(firma de la persona lesionada/víctima del delito) Hogar Trabajo Celular

Reportado a: _____ Teléfono: _____ Fecha: ____/____/____
(en letra de molde) Hogar Trabajo Celular

Reportado por: _____ Teléfono: _____ Fecha: ____/____/____
(en letra de molde) Hogar Trabajo Celular

¿Necesita presentar una reclamación?

Llame a la unidad de reclamaciones de Nationwide durante las 24 horas, todos los días de la semana, al 1-800-421-3535.