



_____ a _____ de _____ de _____.

SPP Institución de Seguros, S.A. de C.V.

Departamento de Siniestros

_____, titular del crédito hipotecario No. _____ celebrado con INFONAVIT y con número de seguridad social N° _____ (Número de seguridad social a 11 dígitos) con domicilio:

Calle: _____

Núm. Interior/Núm. exterior: _____

Colonia: _____

Ciudad: _____

Municipio: _____

Estado: _____

Código postal: _____

Por medio de la presente vengo a formular mi RECLAMACIÓN FORMAL por los daños que presenta mi vivienda, ocurridos el día ____ de _____ de _____, mediante certificado número _____.

Las circunstancias en que se suscitaron los daños a la vivienda y la forma en que nos percatamos de ello, fueron las siguientes (dar una descripción detallada):

Mis datos de contacto son los siguientes:

Teléfono casa:

Teléfono móvil:

Teléfono oficina:

Correo electrónico:

Nombre y firma del titular del crédito hipotecario INFONAVIT

Los datos personales serán tratados de conformidad con lo dispuesto en la Ley Federal de protección de datos Personales en Posesión de Particulares, la reglamentación respectiva y el aviso de privacidad que esta a su disposición en la página de internet <http://www.sppseguros.com.mx> Por favor, consulte el aviso de privacidad antes de proporcionar sus datos.