

MODELO DE CERTIFICADO DE LUCRO CESANTE

Parte Afectada : _____

Datos del Asegurado :

Nombre y Apellidos / Razón Social : _____

DNI / CIF : _____

Domicilio : _____

Teléfono : _____

Datos del Asegurador :

Compañía Aseguradora : _____

Número de Póliza : _____

Detalles del Siniestro :

Descripción del siniestro : _____

Fecha y lugar del siniestro : _____

Periodo de Interrupción de la Actividad :

Desde : _____ Hasta : _____

Actividad o Negocio Afectado :

Descripción y lugar de la actividad : _____

Cálculo del Lucro Cesante :

Ingresos diarios promedio : _____ EUR

Número de días afectados : _____

Total pérdida estimada : _____ EUR

Declaraciones y Condiciones :

El asegurado declara que los datos consignados en este certificado son veraces y que la estimación del lucro cesante se basa en registros contables y documentación fiable. La aseguradora podrá requerir documentación adicional para la verificación del siniestro y cálculo definitivo. La indemnización se ajustará a lo previsto en la póliza y la legislación vigente.

Firmas :

FIRMA DEL ASEGURADO

FIRMA DEL ASEGURADOR

Fecha: _____

Fecha: _____

Firma: _____

Firma: _____

Fuente original de este documento:

<https://lex-financiero.com/modelo-certificado-lucro-cesante/>

¿Le resultó útil esta plantilla?

Encuentre más plantillas actualizadas en:

<https://lex-financiero.com/>

Mas plantillas

Esta plantilla está destinada exclusivamente para uso personal y no comercial.

En caso de distribución o publicación, es obligatorio mencionar la fuente.

Esta plantilla se proporciona únicamente como orientación y no constituye asesoramiento legal.

Se recomienda consultar con un profesional del derecho en cada caso particular.