





<b>7. DOCUMENTOS ADICIONALES</b>			
a) Copia de los documentos relacionados con la controversia			
b) Fotos			
c) Informe de órganos competentes			
d) Testigos			
e) Videos			
f) Facturas			
g) Cualquier otro medio de pruebas permitido por la ley.			
<b>8.</b> ¿La denuncia ha sido presentada ante la Unidad de Defensa de la Superintendencia de la Actividad Aseguradora (SI ____ NO ____)?		<b>9.</b> Sí la respuesta a la pregunta del punto <b>8</b> , es afirmativa, mencione los datos relacionados con la misma y la fecha de la denuncia, queja o reclamo.	
<b>10. ACEPTACIÓN DE LA DENUNCIA, QUEJA O RECLAMO</b>			
Fecha:    /    /			
Receptor		Denunciante	
Cédula de Identidad:		Cédula de Identidad:	
Nombres y Apellidos:		Nombres y Apellidos:	
Cargo:		Teléfono:	
Sello	Firma	Firma	
Huella Dactilar Pulgar Izquierdo	Huella Dactilar Pulgar Derecho	Huella Dactilar Pulgar Izquierdo	Huella Dactilar Pulgar Derecho