

Bilingual Fire Insurance Claim Form Sample

Formulario de Reclamo de Seguro contra Incendio Bilingüe

Download our **bilingual fire insurance claim form sample** available in both English and Spanish to ensure accurate and efficient processing. This sample helps policyholders provide essential details quickly and without language barriers. Use it to streamline your fire insurance claims and communicate effectively with your insurer.

Policyholder Details / Detalles del Titular de la Póliza

Field (English)	Campo (Español)	Your Answer / Su Respuesta
Name	Nombre	
Policy Number	Número de Póliza	
Address	Dirección	
Phone Number	Número de Teléfono	
Email Address	Correo Electrónico	

Incident Details / Detalles del Incidente

Field (English)	Campo (Español)	Your Answer / Su Respuesta
Date of Fire	Fecha del Incendio	
Time of Fire	Hora del Incendio	
Location of Fire	Lugar del Incendio	
Description of Incident	Descripción del Incidente	
Authorities Contacted	Autoridades Contactadas	

Damages / Daños

Item Damaged (English)	Artículo Dañado (Español)	Estimated Value / Valor Estimado

Declaration / Declaración

I hereby declare that the information provided above is true and accurate to the best of my knowledge.
Por la presente declaro que la información proporcionada anteriormente es verdadera y precisa según mi leal saber y entender.

Signature / Firma:		Date / Fecha:	
--------------------	--	---------------	--

*This sample is for reference only and may require adaptation for actual claims and local legal requirements.
Esta muestra es solo de referencia y puede requerir adaptación para reclamos reales y requisitos legales locales.*