

Cobertura denunciada

Robo bolso/cartera y contenido Robo de llaves Robo de tarjetas Reembolso gastos documentación

Datos del Asegurado

Nombre y Apellido: Documento: LE LC DNI N°
Domicilio - Calle: N° Piso: Depto.: Torre:
Localidad: Provincia: Código Postal:
Fecha de nacimiento:/...../..... Número de teléfono:
Mail:

Datos para el cobro

Calidad bajo la cual cobra: Titular del interés asegurado
 Beneficiario designado o Heredero Legal
Vínculo con el asegurado o tomador del seguro:
Nombre y Apellido del Titular de la Cuenta:
 CUIT CUIL - - - - - Banco / Billetera virtual
CBU/CVU: (Adjuntar comprobante de CBU o CVU y DNI.)

Datos del siniestro

Datos de la tarjeta: Nombre de la Entidad emisora:
Tarjeta / cuenta N°:
Fecha de ocurrencia del siniestro:/...../.....
Lugar del siniestro: Calle: N° / altura / calle intersección:
Localidad: Provincia:
Detalle de Ocurrencia

Detalle de los bienes/documentación objetos del robo	Valor aprox.de reposición
1.	\$
2.	\$
3.	\$
4.	\$
5.	\$
6.	\$
7.	\$
8.	\$
9.	\$
10.	\$

Datos del denunciante

Nombre y Apellido: Documento: LE LC DNI N°
Domicilio - Calle: N° Piso: Depto.:
Localidad: Provincia: Código Postal:
Parentesco o relación con el Asegurado: Número de teléfono:

Observaciones:

Este formulario deberá ser entregado al Asegurador inmediatamente luego de tomar conocimiento del hecho. La aceptación de este formulario no implica reconocimiento de responsabilidad del Asegurador. Declaro que toda la información aportada en este formulario es exacta y completa. Asumo toda responsabilidad por su veracidad y contenido, sometiéndome a la Ley de Seguros N° 17.418.

IMPORTANTE: En un plazo de 72 hs. de ocurrido el siniestro, el Cliente deberá cumplir indefectiblemente con los siguientes requisitos:

1. Notificar lo sucedido a la Entidad emisora, efectuando un descargo por escrito en donde debe constar un breve relato de lo acontecido, detallando principalmente los bienes afectados, el valor de reposición y el lugar y fecha de ocurrencia.
2. Efectuar la pertinente denuncia policial y/o penal;
3. Copia del último resumen de cuenta de la tarjeta

En caso de no informar debidamente los valores de los bienes sustraídos, se abonarán acorde a los valores de Mercado establecidos por la Compañía.

⚠ Documentación a presentar:

1. Formulario de Siniestros, debidamente completo.
2. Copia de la correspondiente denuncia policial.
3. Cualquier otra documentación que la compañía considere necesaria.

Lugar:

Fecha / /

Firma y aclaración del denunciante

Envíanos esta documentación a Supervielle Seguros S.A.:
Por mail: denunciasiniestros@supervielleseguros.com
Centro de Atención Telefónica: 0800 345 1599
de lunes a viernes de 9 a 21 hs.

