

# Denuncia de siniestro Seguro de Mascotas

Todas las preguntas deben ser contestadas en forma clara y completa, no se deberá omitir ninguna.

## Cobertura denunciada

- Extravío    Responsabilidad civil    Estancia en residencia para mascotas    Asistencia veterinaria por accidente  
 Muerte o sacrificio por accidente    Fallecimiento por vejez o enfermedad

Indique el N° de póliza/s afectada/s a esta denuncia: ..... Fecha de denuncia: ...../...../.....

## Sobre vos

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: .....

## Sobre tu mascota

Nombre: ..... Fecha de nacimiento: ...../...../..... Edad: .....

Raza: ..... Sexo: .....

## Datos del siniestro

1. Fecha y hora de ocurrencia del siniestro: ...../...../..... a las .....:..... hs.

2. Lugar del siniestro: Calle: ..... Localidad: ..... Provincia: .....

3. Relato de lo sucedido: .....

.....  
.....  
.....  
.....

## Datos de Terceros afectados (Responsabilidad Civil)

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: ..... ¿En qué aspecto ha sido afectado?: .....

.....  
.....

## Datos para el cobro

Calidad bajo la cual cobra:  Titular del interés asegurado  Tercero damnificado

Nombre y Apellido del Titular de la Cuenta: .....

CUIT  CUIL - - - - -

Banco / Billetera virtual .....

CBU/CVU: .....

(Adjuntar comprobante de CBU o CVU y DNI.)

**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: Notificar lo sucedido a la Entidad emisora, efectuando un descargo por escrito en donde debe constar un breve relato de lo acontecido,

### ⚠ Documentación a presentar:

<b>En caso de extravío:</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Formulario denuncia de Siniestros, debidamente completado.</li><li>2. Ticket o factura de la publicación realizada (impresión de folletos, publicación en diarios, radio o redes sociales, etc).</li><li>3. Libreta sanitaria de la mascota</li></ol>	<b>En caso de Estancia en residencia para mascotas:</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Formulario denuncia de Siniestros, debidamente completado.</li><li>2. Historia clínica que acredite la internación del asegurado.</li><li>3. Libreta sanitaria de la mascota.</li><li>4. Comprobante del pago de la residencia.</li></ol>
<b>En caso de Muerte o sacrificio por accidente:</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Formulario denuncia de Siniestros, debidamente completado.</li><li>2. Certificado de defunción o historia clínica que acredite el fallecimiento.</li><li>3. Ticket/Comprobante del pago del sacrificio.</li><li>4. Libreta sanitaria de la mascota.</li></ol>	<b>En caso de Asistencia veterinaria por accidente</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Formulario denuncia de Siniestros, debidamente completado.</li><li>2. Libreta sanitaria de la mascota.</li><li>3. Comprobante de gastos de asistencia veterinaria.</li></ol>
<b>En caso de fallecimiento por vejez o enfermedad:</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Formulario denuncia de Siniestros, debidamente completado.</li><li>2. Certificado de defunción o historia clínica que acredite el fallecimiento.</li><li>3. Documentación firmada por el veterinario matriculado que certifique la edad de la mascota.</li><li>4. Libreta sanitaria de la mascota.</li><li>5. Ticket/Comprobante del pago del sacrificio.</li></ol>	<b>En caso de Responsabilidad civil</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Formulario denuncia de Siniestros, debidamente completado.</li><li>2. Libreta sanitaria de la mascota.</li><li>3. Copia de la denuncia policial.</li><li>4. Factura de gastos/presupuesto de terceros damnificados.</li></ol>

Lugar: .....

Fecha: ..... / ..... / .....

Firma y aclaración del denunciante

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

