



FORMULARIO DE DENUNCIA DE SINIESTRO

COMPRA PROTEGIDA

EN SOLO 3 PASOS PODES INICIAR LA GESTIÓN DE TU SINIESTRO

1. Completa el formulario
2. Escanea la documentación a presentar
3. Enviala por e-mail a argentina_siniestros@assurant.com o por correo postal*

Coloca un tilde al tipo de reclamo que corresponda:

DAÑO

ROBO

Documentación a presentar en caso de:

	Daño	Robo
• Ticket de compra y resumen de tarjeta de crédito original, donde conste la compra	•	•
• Presupuesto de reparación	•	
• Copia del DNI del titular	•	•
• Denuncia policial original realizada dentro de las 72hs de ocurrido el hecho		•

Si se trata del robo de un teléfono celular:

- Aclarar en la denuncia policial N.º de IMEI y el operador telefónico
- Fotos de la caja del equipo, donde se vea la etiqueta con el N.º de IMEI (15 dígitos)
- Denuncia de robo ante el operador y bloqueo del equipo de manera que el mismo quede inutilizado para su uso
- Ingresar a <https://www.enacom.gob.ar/imei>, enviar una captura de pantalla confirmando que el IMEI está bloqueado

Datos personales a completar

SECCIÓN 1. Datos del titular, adicional o reclamante

NOMBRE Y APELLIDO
DEL TITULAR:

NÚMERO DE DNI:

CUIL/CUIT/CDI:

DIRECCIÓN DE CORREO
ELECTRÓNICO:

SECCIÓN 2. Datos sobre el siniestro

LUGAR Y FECHA EN QUE OCURRIÓ EL ROBO (D/M/A):

FECHA

NOMBRE, DOMICILIO Y TELÉFONO DE
CONTACTO DE LOS TESTIGOS QUE PUEDAN
DECLARAR EN RELACIÓN AL SINIESTRO:

¿HA HECHO USTED ALGÚN RECLAMO PREVIO?: SÍ NO ¿TENES OTROS SEGUROS DE ROBO O DAÑO CON OTRA ENTIDAD?: SÍ NO

SECCIÓN 3. Datos de los bienes siniestrados

TIPO DE PRODUCTO:	MARCA y MODELO:	FECHA DE COMPRA:		
N.º DE SERIE:	PRECIO DE COMPRA:	¿POSEE GARANTÍA? :	SÍ	NO
TIPO DE PRODUCTO:	MARCA y MODELO:	FECHA DE COMPRA:		
N.º DE SERIE:	PRECIO DE COMPRA:	¿POSEE GARANTÍA? :	SÍ	NO
EN CASO DE SER EFECTOS PERSONALES (ÚNICOS DOCUMENTOS CUBIERTOS)	DOCUMENTO (DNI) PASAPORTE CÉDULA	LICENCIA DE CONDUCIR TARJETAS BANQO TOMADOR LLAVES AUTOMÓVIL	LLAVES DOMICILIO OTROS	OTROS (INDICÁ CUÁL)

Relato de la forma de ocurrencia de los hechos

Por favor, describí de la forma más precisa, cómo se produjo el siniestro

SECCIÓN 4- Si no posee cuenta bancaria, informá el CBU y datos personales de una persona autorizada para recibir la transferencia.

En caso de no poseer cuenta bancaria, informá el CBU y datos personales de una persona autorizada para recibir la transferencia.

Nombre y apellido del titular:

DNI del titular:

CUIT o CUIL del titular de la cuenta:

Tipo y número de cuenta: Caja de ahorro: Cuenta corriente: Número de cuenta:

Número de CBU (22 dígitos)

Una vez efectuado el depósito en la cuenta informada, declaro no tener nada más que reclamar a Assurant Argentina Cia. de Seguros S.A. por el referido pago.

El/los contratantes y/o beneficiario/s adhiere/n al cumplimiento de lo dispuesto por las resoluciones 11/2011, 52/2012 y 202/2015 de la Unidad de Información Financiera s/Ley 25.246 y conocen los requisitos de información que le/s será/n requerido/s al momento de cualquier pago que deba realizarse en virtud de la póliza y/o de cualquier cesión de derechos o cambio de beneficiarios y/o anulación.

Se recuerda que según el Artículo 245 del Código Penal se impondrán penas de prisión o multas al que denunciare falsamente un delito ante la autoridad. Assurant Argentina se reserva el derecho a iniciar las acciones penales que pudieran corresponder, por cualquier falsa declaración de los hechos en que se hubiera incurrido, tanto en sede administrativa como policial.

FIRMA DEL DENUNCIANTE

FECHA