

# FORMULARIO DENUNCIA DE SINIESTRO

## SEGURO DE COMBINADO FAMILIAR

**EXPERTA**  
SEGUROS

Cuit: 30-71459054-1 IIBB CM 30714590541-901  
N° Inscip. SSN 0880

COMPLETAR EN LETRA IMPRENTA

PÓLIZA N°

### DATOS DEL ASEGURADO

Nombre y apellido ▶ \_\_\_\_\_ DNI ▶ \_\_\_\_\_  
Domicilio ▶ \_\_\_\_\_  
Teléfono ▶ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail ▶ \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN DEL SINIESTRO

Ubicación Afectada ▶ \_\_\_\_\_  
Localidad ▶ \_\_\_\_\_ Fecha ▶ \_\_\_\_\_ Hora ▶ \_\_\_\_\_

¿Usted se encontraba en la vivienda? SI  NO

Tipo de Siniestro

Incendio  Robo / Hurto  Responsabilidad Civil  Cristales  Daños Materiales

Otros: Detallar ▶ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Relato de lo sucedido ▶ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Intervención Policial: SI  NO

En caso afirmativo indique: Comisaría: ▶ \_\_\_\_\_ Fecha en que realizó la denuncia ▶ \_\_\_\_\_

Si hubo sumario indique juzgado y secretaría: ▶ \_\_\_\_\_ **Acompañe copia del Acta respectiva.**

Testigos: SI  NO

En caso afirmativo indique Nombres y Apellido: ▶ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Intervención de Bomberos: SI  NO

En caso afirmativo indique destacamento: ▶ \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN SOBRE LESIONES A TERCEROS Y/O DAÑOS A BIENES DE TERCEROS

#### Terceros Afectados

Nombre y Apellido ▶ \_\_\_\_\_

Dirección ▶ \_\_\_\_\_

Teléfono ▶ \_\_\_\_\_

Descripción de los daños materiales y/o lesiones ▶ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Experta Seguros S.A**

Avenida Del Libertador 6902 Piso 12 (C1429BMP) Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

Tel: 0800-7777-278 | e-mail: clientes@experta.com.ar | www.experta.com.ar

### INFORMACIÓN DE LOS BIENES ASEGURADOS

Detalle de los bienes afectados. En caso de celular y/o producto electrónico, especifique tipo, marca, modelo y serie (acompañe factura de compra) ▶

Monto estimado de los daños ▶

¿Ha tenido usted siniestros anteriores por los cuales realizó denuncias a esta u otras Compañías?

Mes	Año	Compañía	Tipo de siniestro	Indemnización	Motivo de rechazo
-----	-----	----------	-------------------	---------------	-------------------

¿Tiene usted contratado otro seguro para el mismo equipo? Indique tipo de cobertura y compañía aseguradora

PAGO DE SINIESTRO: En caso de corresponder, identifique cuenta donde realizar el depósito (el titular de la póliza debe ser el mismo titular de la cuenta informada)

Banco ▶  CA  Cta Cte N° cuenta ▶ CBU ▶

Te mantendremos al tanto del estado de tu siniestro vía e-mails ¿Te interesa que además nos comuniquemos a tu teléfono?  SI  NO

IMPORTANTE: Por favor complete este Formulario, firmelo y envíelo junto con la documentación complementaria por mail a siniestrosseguros@experta.com.ar y los originales a nuestra dirección sita en Av. del Libertador 6902, Piso 12, CP 1429, CABA. Envíe también la documentación complementaria.

Autorizo a Experta Seguros S.A.U. a solicitar cualquier tipo de información relacionada con esta denuncia. Tomo conocimiento que Experta Seguros S.A.U. se encuentra facultada a requerirme toda la información necesaria para dar cumplimiento a las normas legales, y las relacionadas con la prevención del lavado de activos y el financiamiento del terrorismo (Ley 25.246, Resolución UIF 202/2015, 15/2019 y complementarias), comprometiéndome a suministrar los elementos informativos que a estos efectos me fuesen solicitados. Los asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación de la entidad aseguradora, dirigiéndose a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, en el horario de 10:30 a 17:30hs; o bien comunicándose telefónicamente al 0800-666-8400 o 4338-4000 (líneas rotativas), por correo electrónico a consultasydenuncias@ssn.gov.ar - Declaro bajo juramento que la información y documentación suministrada es verdadera, completa y auténtica.

Lugar y Fecha ▶

Firma

Aclaración

Documentación a presentar en todos los casos: ▶ Denuncia administrativa ▶ Constancia de CBU ▶ Copia del DNI

#### Documentación a presentar en caso de Incendio:

▶ Copia de Denuncia Bomberos/Policial. ▶ Fotos de los daños. ▶ Factura y/o presupuesto de reparación de daños.

#### Documentación a presentar en caso de robo/hurto:

▶ Copia de Denuncia Policial. ▶ Documentación de preexistencia que acredite antigüedad de los objetos robados (facturas de compra, manuales de uso, certificados de garantía). ▶ Fotos de los daños (si los hubiere).

#### Documentación a presentar en caso de rotura de cristales:

▶ Factura de reparación/reemplazo del cristal dañado. ▶ Fotos de los daños.

#### Documentación a presentar en caso de daños materiales:

> En caso de cobertura de electrodoméstico enviaremos un servicio técnico a cargo de Experta Seguros.

▶ Facturas de reparación de los daños ▶ Fotos de los daños.

#### Documentación a presentar en caso de Responsabilidad Civil:

▶ Copia de Denuncia policial ▶ Fotos de los daños. ▶ Copia de Historia Clínica (de corresponder)