

FORMULARIO DENUNCIA DE SINIESTRO

SEGURO INTEGRAL

EXPERTA
SEGUROS

Cuit: 30-71459054-1 IIBB CM 30714590541-901
N° Inscip. SSN 880

COMPLETAR EN LETRA IMPRENTA

PÓLIZA N°

DATOS DEL ASEGURADO

Nombre y apellido /Razón Social ▶ _____ DNI/CUIT ▶ _____
Domicilio ▶ _____
Teléfono ▶ (____) _____ E-mail ▶ _____

INFORMACIÓN DEL SINIESTRO

Ubicación Afectada ▶ _____
Localidad ▶ _____ Fecha ▶ _____ Hora ▶ _____

¿Usted se encontraba en el establecimiento? SI NO

Tipo de Siniestro Comercio Consorcio
Incendio Robo / Hurto Responsabilidad Civil Cristales Daños Materiales

Otros: Detallar ▶ _____

Relato de lo sucedido ▶ _____

Intervención Policial: SI NO

En caso afirmativo indicar: Comisaría: ▶ _____ Fecha de la denuncia ▶ _____

Si hubo sumario indicar juzgado y secretaría: ▶ _____ **Acompañar copia del Acta respectiva.**

Testigos: SI NO

En caso afirmativo indicar Nombres y Apellido: ▶ _____

Intervención de Bomberos: SI NO

En caso afirmativo indicar 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.U.

Av. del Libertador 6902, (C1429AZQ) Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

Centro de Atención al cliente: 0800-7777-278 | clientes@experta.com.ar | www.experta.com.ar

INFORMACIÓN DE LOS BIENES ASEGURADOS

Detalle de los bienes afectados. En caso de producto electrónico, especificar tipo, marca, modelo y serie (acompañar factura de compra)

▶ _____

Monto estimado de los daños ▶ _____

¿Has tenido siniestros anteriores por los cuales realizaste denuncias a esta u otras Compañías?

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

¿Tenés contratado otro seguro para el mismo equipo? Indicar tipo de cobertura y compañía aseguradora _____

PAGO DE SINIESTRO: En caso de corresponder, identificar 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 mantenemos al tanto del estado de tu siniestro vía e-mails ¿Te interesa que además nos comuniquemos a tu teléfono? SI NO

IMPORTANTE: Por favor completar este Formulario, firmarlo y enviarlo junto con la documentación complementaria por mail a siniestrosseguros@experta.com.ar y los originales a Av. del Libertador 6902, (C1429AZQ) CABA. Enviar 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.gob.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:

▶ 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)