

Formulario de denuncia de Robo

Por favor, respondé las preguntas en forma clara y completa. **No omitas ninguna.**



Datos del Beneficiario

Nombre/s y Apellido/s Nacionalidad:
 Lugar de nacimiento: Género: ☐ Femenino ☐ Masculino ☐ No Binario
 Domicilio: Localidad:
 Provincia: Código Postal:
 Tipo y N° de documento Fecha de nacimiento/...../..... DD/MM/AAAA
 Tel. Particular Tel. Celular E-mail
 ¿Existen otros seguros vigentes sobre los bienes afectados? Si ☐ No ☐

En función de la Resolución UIF N° 28/2018, Soluciones de Asistencia Integral S.A. debe requerir a sus clientes le informen si son Personas Políticamente Expuestas (PEPs) o si se encuentran relacionados a alguna de ellas.

Si tenés dudas ingresa a:

<https://www.argentina.gob.ar/uif/preguntas-frecuentes-generales-uif/personas-expuestas-politicamente>

El / la que **suscribe declara bajo juramento** que los datos consignados en la presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad y que ha leído la "Nomina de Personas Expuestas Políticamente" que se encuentra publicada en la web de Soluciones de Asistencia Integral S.A. y que

☐ SI soy una Persona Expuesta Políticamente ☐ NO soy una Persona Expuesta Políticamente

En caso **afirmativo**, se indica el Organismo Estatal en donde me desempeño, así como mi cargo, función o jerarquía:

.....



Forma de pago

Nombre y apellido del Titular de la cuenta:
 N° de CUIT/CUIL del titular de la cuenta (11 dígitos): - -
 Nombre del Banco:
 N° de CBU (22 dígitos)

Si no tenés una cuenta bancaria propia, podés usar la cuenta de un tercero/a. Tené en cuenta que deberás:

- Informarnos el parentesco / relación con esta persona
- Presentar el Formulario PEP (Personas Expuestas Políticamente) completo y firmado por el tercero adjuntando copia del DNI

.....



Lugar y Fecha de Ocurrencia

Calle

N° / altura / calle intersección:

Localidad Provincia

Fecha/...../..... DD/MM/AAAA



Contanos brevemente lo ocurrido

.....

.....

.....

.....

.....



Descripción de el/los bien/es reclamado/s (artículo, marca, modelo, N° de serie, etc)

1) Bien:..... Valor \$:

2) Bien:..... Valor \$:

3) Bien:..... Valor \$:

4) Bien:..... Valor \$:

5) Bien:..... Valor \$:

6) Bien:..... Valor \$:

7) Bien:..... Valor \$:

8) Bien:..... Valor \$:

Solo en caso de robo del Equipo Celular por favor informar el número de IMEI del mismo.

.....

.....



Datos del denunciante

Nombre/s y Apellido/s

Domicilio: Localidad:

Provincia: Código Postal:

Nº de Teléfono Parentesco o relación con el Asegurado

Correo electrónico:

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;

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

Información Importante

- Deberás presentar:

Si es por robo:

- Preexistencia de los bienes sustraídos
- Copia de denuncia policial.
- Baja de IMEI (Celular)

Si es por daño en ocasión de robo:

- Copia del presupuesto de reparación
- Foto clara del daño del producto reclamado junto con la copia del DNI del asegurado (ambos en la misma foto, NO por separado).

En todos los casos:

- Este formulario de Denuncia completo

Deberás entregar la documentación a la Compañía inmediatamente luego de tomar conocimiento del hecho.

La aceptación de este formulario no implica reconocimiento de responsabilidad de la Compañía.

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 No 17.418.

Asimismo te informamos que la Compañía podrá solicitarle cualquier otra documentación que estime necesaria.

.....
Lugar y Fecha

.....
Firma del Denunciante

.....
Aclaración