

## Cobertura denunciada

Daño  Robo

## Datos del Asegurado

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: .....

## Datos para el cobro

Calidad bajo la cual cobra:  Titular del interés asegurado  
 Beneficiario designado o Heredero Legal  
Vínculo con el asegurado o tomador del seguro: .....  
Nombre y Apellido del Titular de la Cuenta: .....  
 CUIT  CUIL - - - - - Banco / Billetera virtual .....  
CBU/CVU: ..... (Adjuntar comprobante de CBU o CVU y DNI.)

## Datos del siniestro

**Datos de la tarjeta:** Nombre de la Entidad emisora: .....  
Tarjeta / cuenta N°: .....  
Fecha de ocurrencia del siniestro: ...../...../.....  
Lugar del siniestro: Calle: ..... N° / altura / calle intersección: .....  
Localidad: ..... Provincia: .....  
En caso de daño, detalle de mismo: .....  
.....  
En caso de robo, detalle del mismo: .....

Detalle de el/los bien/es reclamados (artículo, marca, modelo, N° de serie)	Valor aprox.de reposición
1. ....	\$ .....
2. ....	\$ .....
3. ....	\$ .....
4. ....	\$ .....
5. ....	\$ .....
6. ....	\$ .....
7. ....	\$ .....
8. ....	\$ .....
9. ....	\$ .....
10. ....	\$ .....

## 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 Nº 17.418.

**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;
3. Copia del último resumen de cuenta de la tarjeta

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

## ⚠ Documentación a presentar:

1. Formulario de Siniestros, debidamente completo.
2. Copia de la correspondiente denuncia policial.
3. En caso de daño, entrega del bien dañado o fotografías del mismo.
4. Documentación que acredite la preexistencia del bien reclamado (Fotocopia de la factura de compra o garantía o manual de uso).
5. Presupuesto que indique origen del daño del bien siniestrado (Membretado, sellado y a nombre del reclamante)
6. Resumen de la tarjeta de crédito donde consta la compra del bien reclamado.
7. Cualquier otra documentación que la compañía considere necesaria.

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.**

