

# Denuncia de siniestro Tecnología

Todas las preguntas deben ser contestadas en forma clara y completa, no se deberá omitir ninguna.

## 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

Fecha y hora de ocurrencia del siniestro: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a las \_\_\_\_:\_\_\_\_ hs.

**En caso de daño, detalle el mismo:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**En caso de robo, detalle el mismo:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Descripción de el/los bienes/es reclamado/s (artículo, marca, modelo, N° de serie, etc)	Valor reclamado
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____

**N° de IMEI (código de 15 dígitos) del celular denunciado** \_\_\_\_\_

**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 N° 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;

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 denuncia 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 de los bienes reclamados (Fotocopia de las facturas de compra o garantía o manuales de uso).
5. Presupuesto que indique origen del daño del bien siniestrado (Membretado, sellado y a nombre del reclamante).
6. 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.**

