

Aviso de siniestro

Siniestro n°:

Hurto/expoliación/equipaje de viaje mal destinado

HHD

Estimado cliente,

durante su viaje, ha sufrido un daño en su equipaje. Para que podamos brindarle una cobertura de seguro rápidamente y sin complicaciones, necesitamos que nos facilite algunos datos importantes.

Le rogamos que complete esta notificación de siniestro cuidadosamente y que adjunte, si corresponde, la siguiente documentación:

- ☐ Comprobantes del equipaje despachado
- ☐ Confirmación de la empresa de transporte/gerencia de viaje/del hotel
- ☐ Comprobantes de compra (facturas y recibos originales)
- ☐ Informe policial
- ☐ Factura del o de los arreglos de viaje reservados
- ☐ Facturas de reparación y, dado el caso, presupuestos de gastos
- ☐ Póliza o certificado de seguro (copia)

Si no puede responder alguna pregunta o no puede hacerlo en forma completa, le pedimos que nos explique el motivo.

Preguntas sobre la persona asegurada

Apellido:

Nombres:

Fecha de nacimiento:

Calle, número:

CP, localidad:

Teléfono (para ubicarla durante el día):

Correo electrónico:

Número de cuenta (IBAN):

BIC/SWIFT:

Razón social, CP y localidad del banco:

Acompañantes/s (indicar apellidos, nombres, direcciones)

Preguntas sobre el seguro

1. Fecha de contratación del seguro

2. Póliza o certificado de seguro n°:

3. ¿Existen otros seguros para este hecho?

☐ Sí ☐ No

4. En caso afirmativo, indique cuáles son.

5. ¿Ya fue entregada una indemnización por parte de un tercero o esta fue solicitada?

☐ Sí ☐ No

6. En caso afirmativo, indique de parte de quién.

Preguntas sobre el siniestro

8. Se trata de lo siguiente:

- ☐ Entrega demorada del equipaje ☐ Hurto ☐ Robo ☐ Daño ☐ Rotura
- ☐ Otros:

9. ¿Dónde se produjo el siniestro?

País:

Localidad:

Ubicación:

10. Envase/embalaje:

11. Vuelo n° /viaje n°:

12. ¿Dónde vio su equipaje por última vez?

13. ¿Cuándo vio su equipaje por última vez?

14. ¿Cuándo se produjo el siniestro?

Fecha:

Periodo:

15. ¿Cuándo se determinó la existencia del siniestro?

Fecha:

Hora:

16. ¿En qué circunstancias se produjo el hecho? (si fuese necesario, adjuntar croquis:)

17. ¿Cuántos bultos se llevaron al viaje en total?

18. ¿Cuántos de estos fueron despachados para el transporte?

19. ¿Cuántos bultos se perdieron desde que se produjo el siniestro?

20. ¿El siniestro fue denunciado a la empresa de transportes? En caso afirmativo, adjuntar el Informe de irregularidad de equipaje -Property Irregularity Report-.

☐ Sí ☐ No

21. ¿Existe un acta oficial de los hechos (informe policial)?

☐ Sí ☐ No

22. En caso negativo, indicar los motivos:

23. ¿Hay testigos presenciales?

☐ Sí ☐ No

24. En caso afirmativo, indicar nombres y direcciones:

Preguntas sobre siniestros anteriores de equipaje de viaje

25. ¿Ha sufrido usted ☐ o sus acompañantes de viaje siniestros ☐ en el equipaje de viaje en los últimos 5 años? ☐ Sí ☐ No

26. En caso afirmativo, indicar todos los siniestros (dado el caso, adjuntar una hoja por separado).

27. Causa del daño:

Cuantía del daño:

28. ¿Recibió usted ☐ o el reclamante ☐ una indemnización?

☐ Sí ☐ No

29. En caso afirmativo, cuál es el importe de la indemnización?

30. En caso afirmativo, indicar la razón social y dirección de la compañía de seguros:

ERV queda eximida de la obligación de realizar la prestación, si una vez ocurrido el siniestro la persona asegurada intenta engañar a ERV de manera deliberada sobre circunstancias importantes para el motivo o la cuantía de la prestación.

Me comprometo a informar a ERV inmediatamente si obtengo información sobre el autor o el paradero de los bultos, y autorizo a ERV a tomar vista del acta o a solicitar la documentación apta para la investigación.

Lugar y fecha

Firma de la persona asegurada o de su representante legal

Objetos extraviados, dañados o rotos

Siniestro n°:

Propietarios de los objetos (si las personas perjudicadas no viven en el mismo domicilio, utilizar un formulario para cada propietario de los objetos reclamados):

	Objetos	Fecha de compra	Precio de compra	De qué empresa	Comprobante sí / no	Valor actual
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						

Lugar y fecha

Firma de la persona asegurada o de su representante legal