

FORMULARIO DENUNCIA DE SINIESTRO

SEGURO DE MASCOTAS

EXPERTA
SEGUROS

Cuit: 30-71459054-1 IIBB CM 30714590541-901
N° Inscric. SSN 0880

Todas las preguntas deben ser contestadas en forma clara y completa

PÓLIZA N°

Fecha de denuncia:

DATOS DEL ASEGURADO

Nombre y apellido ▶ _____ DNI ▶ _____
Domicilio ▶ _____
Piso ▶ _____ Dpto ▶ _____ Localidad ▶ _____ Provincia ▶ _____ CP ▶ _____
Teléfono ▶ (____) _____ E-mail ▶ _____

DATOS DE LA MASCOTA

Nombre ▶ _____ Fecha de nacimiento ▶ _____ Edad ▶ _____
Raza ▶ _____ Sexo ▶ _____

COBERTURA DENUNCIADA

- Robo Extravió Asistencia veterinaria por accidente Estancia en residencia para mascota
 Muerte o sacrificio por accidente, vejez o enfermedad

DATOS DEL SINIESTRO

Fecha ▶ _____ Hora ▶ _____ Lugar (calle, localidad, provincia) ▶ _____
Relato de lo sucedido ▶ _____

Denuncia policial Sí No Seccional ▶ _____ Bomberos Sí No Sumario nro ▶ _____

TESTIGOS

Nombre y apellido ▶ _____ DNI ▶ _____
Domicilio ▶ _____
Piso ▶ _____ Dpto ▶ _____ Localidad ▶ _____ Provincia ▶ _____ CP ▶ _____
Teléfono ▶ (____) _____

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

- Denuncia Policial Denuncia Bomberos Sumario Constancia de preexistencias Fotografías Otros

DATOS PARA EL COBRO

Calidad bajo la cual cobra: Titular del interés asegurado Tercero damnificado Beneficiario designado o Heredero legal Cesionario de los derechos de la póliza Vínculo con el asegurado o tomador del seguro ▶ _____

FORMA DE COBRO

- Acreditación CBU Nombre y apellido del titular de la cuenta ▶ _____
Nro de CUIT/CUIL del titular de la cuenta ▶ _____

Experta Seguros S.A

Avenida Del Libertador 6902 Piso 12 (C1429BMP) Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

Tel: 0800-7777-278 | e-mail: clientes@experta.com.ar | www.experta.com.ar

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 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, el lugar y fecha de ocurrencia.

Documentación a presentar según cobertura afectada:

En caso de robo:

- Formulario denuncia de Siniestros, debidamente completo.
- Libreta sanitaria de la mascota.
- Denuncia policial.

En caso de extravío:

- Formulario denuncia de Siniestros, debidamente completo.
- Ticket o factura de la publicación realizada (Publicación en diarios o radio)
- Libreta sanitaria de la mascota

En caso de muerte o sacrificio por accidente, vejez o enfermedad:

- Formulario denuncia de Siniestros, debidamente completo
- Certificado de defunción o historia clínica que acredite el fallecimiento
- Documentación firmada por Veterinario matriculado que certifique la edad de la mascota
- Ticket / comprobante de pago del sacrificio
- Libreta sanitaria de la mascota

En caso de Estancia en residencia para mascotas:

- Formulario denuncia de Siniestros, debidamente completo
- Libreta sanitaria de la mascota
- Historia Clínica que acredite internación del Asegurado
- Comprobante de pago de la residencia para mascotas

En caso de Asistencia veterinaria por accidente:

- Formulario denuncia de Siniestros, debidamente completo
- Libreta sanitaria de la mascota
- Comprobantes de gastos de Asistencia Veterinaria

* La documentación debe ser enviada a Experta Seguros SAU Av libertador 6902 piso 12- CABA CP1429 – Ciudad de Buenos Aires o vía mail a siniestrosseguros@experta.com.ar Por cualquier inquietud puede comunicarse con nuestro Centro de Atención Telefónica: 0800 7777 278 (ART).

Lugar y Fecha

Firma y Aclaración del asegurado