

## SEGURO APOYO INTEGRAL ¿Qué hacer en caso de siniestro?

### PROCEDIMIENTO:

#### PASO 1:

- ✓ Una vez ocurrido el siniestro, en un **plazo máximo de 10 días hábiles** debes realizar la denuncia en carabineros. Dada nuestra actual situación de Pandemia en la página de Fiscalía de Chile [www.fiscaliadechile.cl](http://www.fiscaliadechile.cl)
  - Ingresa a la página [www.fiscaliadechile.cl](http://www.fiscaliadechile.cl)
  - Descarga el formulario y complétalo con todos los antecedentes ahí requeridos.
  - **Dependiendo del lugar de ocurrencia de los hechos, busca el correo electrónico correspondiente** a la Fiscalía Regional o Local en la misma página y envíe los antecedentes. (\*No olvides adjuntar el formulario)

#### PASO 2:

- ✓ En caso de robo hurto de documentos personales (pasaporte, cedula de identidad, robo de cheque, robo de celular) debe proceder al bloqueo inmediato en la entidad correspondiente.

#### PASO 3:

- ✓ Enviar documentación detallada en formulario de denuncia a la casilla [siniestrosbcs@bancochile.cl](mailto:siniestrosbcs@bancochile.cl) dentro de los 30 días desde ocurrido el siniestro. No olvides considerar un peso máximo de 3GB en los documentos adjuntos.

La compañía se reserva el derecho de solicitar antecedentes que estime necesarios para la liquidación del siniestro.

#### **IMPORTANTE:**

Para mayor información sobre cobertura y condiciones de su producto, favor consultar la póliza del seguro contratado.

**FORMULARIO DE DENUNCIA SEGURO APOYO INTEGRAL**

| <b>DATOS DEL ASEGURADO (OBLIGATORIOS Y LEGIBLES)</b> |                   |
|--|-------------------|
| Nombre Completo:                                     | RUT:              |
| Dirección particular:                                |                   |
| Comuna:  | Ciudad:           |
| Teléfono:  | Teléfono celular: |
| Mail*:   |                   |

\*Toda la información respecto del siniestro será comunicada vía e-mail. En caso de alguna duda comunicarse al 800 210 023

| <b>DATOS DEL DENUNCIANTE (si es el asegurado no completar nuevamente)</b> |                   |
|---|-------------------|
| Nombre Completo:  | RUT:              |
| Teléfono:   | Teléfono celular: |
| Mail*:  |                   |

| <b>DATOS PARA EL PAGO DEL SINIESTRO</b> |   |
|---|---|
| Autorizo Medio de Pago :                | <input type="checkbox"/> Cuenta Corriente <input type="checkbox"/> Vale Vista <input type="checkbox"/> Cuenta Vista |
| N° de Cuenta Corriente:                 | Banco:  |
| N° de Cuenta Vista:                     |   |

\*El pago del siniestro debe ser al asegurado, por lo que los datos de la cuenta indicada deben pertenecer al mismo.

| <b>DETALLE DE DOCUMENTACION REQUERIDA</b>  |   |
|--|---|
| <p><b>Enviar al correo <a href="mailto:siniestrosbcs@bancochile.cl">siniestrosbcs@bancochile.cl</a> los siguientes documentos dependiendo de la cobertura solicitada</b></p>   |   |
| <p><b><u>UTILIZACIÓN FORZADA DE APLICACIONES O BIILETERA DIGITAL</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> El presente formulario de denuncia de siniestro firmado por el Asegurado con relato detallado de los hechos.</li> <li><input type="checkbox"/> Fotocopia simple de cédula de identidad del Asegurado, por ambos lados.</li> <li><input type="checkbox"/> Copia de la denuncia realizada en la página de Fiscalía de Chile.</li> <li><input type="checkbox"/> Copia del correo enviado a fiscalía y copia de la recepción por parte de la fiscalía de la denuncia online realizada en Fiscalía.</li> <li><input type="checkbox"/> Bloqueo de celular emitido por la compañía telefónica, con fecha, identificación del IMEI y timbre de la compañía (si corresponde).</li> </ul> | <p><b><u>ROBO CON VIOLENCIA EN CAJERO AUTOMÁTICO Y/O GIRO O COMPRA BAJO COACCIÓN FÍSICA</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> El presente formulario de denuncia de siniestro firmado por el Asegurado con relato detallado de los hechos.</li> <li><input type="checkbox"/> Fotocopia simple de cédula de identidad del Asegurado, por ambos lados.</li> <li><input type="checkbox"/> Copia de la denuncia realizada en la página de Fiscalía de Chile.</li> <li><input type="checkbox"/> Copia del correo enviado a fiscalía y copia de la recepción por parte de la fiscalía de la denuncia online realizada en Fiscalía.</li> <li><input type="checkbox"/> Estado de cuenta donde se refleje el giro realizado.</li> <li><input type="checkbox"/> Comprobante o certificado donde se refleje el giro realizado con fecha y hora.</li> </ul> |

### **COMPRA PROTEGIDA**

- El presente formulario de denuncia de siniestro firmado por el Asegurado con relato detallado de los hechos.
- Fotocopia simple de cédula de identidad del Asegurado, por ambos lados.
- Copia de la denuncia realizada en la página de Fiscalía de Chile.
- Copia del correo enviado a fiscalía y copia de la recepción por parte de la fiscalía de la denuncia online realizada en Fiscalía.
- Estado de cuenta o cartola donde se refleje la compra.
- Boletas de las compras reclamadas con el detalle del artículo reclamado.

### **COBERTURA DE APOYO POR ROBO DE CELULAR**

- Formulario de denuncia de siniestro firmado por el asegurado con relato detallado de los hechos.
- Fotocopia simple de cédula de identidad del Asegurado, por ambos lados.
- Copia de la denuncia realizada en la página de Fiscalía de Chile.
- Copia del correo enviado a fiscalía y copia de la recepción por parte de la fiscalía de la denuncia online realizada en Fiscalía.
- Copia de la denuncia por escrito efectuada ante la compañía de telefonía móvil que corresponda, con la indicación expresa de bloqueo de la línea telefónica, clave de bloqueo e identificación del aparato telefónico sustraído (modelo y serie).

### **COBERTURA DE APOYO POR ROBO A LA BICICLETA**

- Formulario de denuncia de siniestro firmado por el asegurado con relato detallado de los hechos.
- Fotocopia simple de cédula de identidad del Asegurado, por ambos lados.
- Copia de la denuncia realizada en la página de Fiscalía de Chile.
- Copia del correo enviado a fiscalía y copia de la recepción por parte de la fiscalía de la denuncia online realizada en Fiscalía.

### **DAÑO PATRIMONIAL POR ROBO O HURTO DE CÉDULA DE IDENTIDAD**

- El presente formulario de denuncia de siniestro firmado por el Asegurado con relato detallado de los hechos.
- Bloqueo en registro civil de cédula de identidad.
- Publicaciones legales exigidas, cuando corresponda.
- Copia de la denuncia realizada en la página de Fiscalía de Chile.
- Copia del correo enviado a fiscalía y copia de la recepción por parte de la fiscalía de la denuncia online realizada en Fiscalía.

### **APOYO PARA RECUPERACIÓN U OBTENCIÓN POR ROBO O HURTO DE DOCUMENTOS**

- El presente formulario de denuncia de siniestro firmado por el Asegurado con relato detallado de los hechos.
- Bloqueo del documento en el servicio de registro civil e identificación o la institución que la reemplace en tales funciones.
- Publicaciones legales exigidas, cuando corresponda.
- Copia de la denuncia realizada en la página de Fiscalía de Chile.
- Copia del correo enviado a fiscalía y copia de la recepción por parte de la fiscalía de la denuncia online realizada en Fiscalía.

### **COBERTURA ROBO, HURTO, EXTRAVÍO, ADULTERACIÓN Y/O FALSIFICACIÓN DE CHEQUES.**

- Formulario de denuncia de siniestro firmado por el Asegurado con relato detallado de los hechos.
- Fotocopia simple de cédula de identidad del Asegurado, por ambos lados.
- Copia de la denuncia realizada en la página de Fiscalía de Chile.
- Copia del correo enviado a fiscalía y copia de la recepción por parte de la fiscalía de la denuncia online realizada en Fiscalía.
- Copia de la Orden de No Pago (ONP) de los cheques robados y no cobrados.
- Copia (Imagen) de los cheques cobrados (Deben ser enviados por su ejecutivo de cuentas)

