

FORMULARIO DE DENUNCIA SEGURO APOYO INTEGRAL

DATOS DEL ASEGURADO (OBLIGATORIOS Y LEGIBLES)	
Nombre Completo:	RUT:
Dirección particular:	
Comuna:	Ciudad:
Teléfono:	Teléfono celular:
Mail*:	
Fecha del siniestro:	

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

DATOS DEL DENUNCIANTE (si es el asegurado no completar nuevamente)	
Nombre Completo:	RUT:
Teléfono:	Teléfono celular:
Mail*:	

DATOS PARA EL PAGO DEL SINIESTRO	
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.

DETALLE DE DOCUMENTACION REQUERIDA
Enviar al correo siniestrosbcs@bancochile.cl los siguientes documentos dependiendo de la cobertura solicitada

UTILIZACIÓN FORZADA DE APLICACIONES O BIILETERA

DIGITAL

- 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.
- Bloqueo de celular emitido por la compañía telefónica, con fecha, identificación del IMEI y timbre de la compañía (si corresponde).

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.

ROBO CON VIOLENCIA EN CAJERO AUTOMÁTICO Y/O GIRO O COMPRA BAJO COACCIÓN FÍSICA

- 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 donde se refleje el giro realizado.
- Comprobante o certificado donde se refleje el giro realizado con fecha y hora.

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 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.

- 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)

DECLARACIÓN SIMPLE CON RELATO DE LO OCURRIDO (Obligatorio)

Recuerde que su solicitud se mantendrá pendiente hasta que Compañía de Seguros recepcione el total de documentos requeridos en cada tipo de cobertura.

IMPORTANTE:

- Para conocer estado de su siniestro, usted puede llamar al 800 210 023.
- Para enviar documentos adicionales faltantes, usted puede hacerlos llegar directamente vía mail a nuestra casilla: siniestrosbcs@bancochile.cl. No olvide considerar un peso máximo de 3GB en los documentos adjuntos.
- Autorizo a Banchile Corredora de Seguros y la compañía de seguros haga envío directo al mail registrado en este formulario información del siniestro.

Fecha	Firma
-------	-------

RECLAMANTE

Fecha	Firma
-------	-------

RECEPCIONADO BANCO