

# ¿Qué hacer en caso de siniestro?

**RAMOS VARIOS, TALES COMO: EQUIPO MÓVIL, INCENDIO, EQUIPOS CONTRATISTAS, EQUIPOS ELECTRÓNICOS, ETC.**

---

## Prepara la documentación que debes presentar:

- Formulario de declaración de siniestros, aportando identificación de la unidad siniestrada, N° de Contrato, N° de Material y Placa Patente si corresponde.
- Presentar comprobante de denuncia obtenida directamente desde la página web de la fiscalía (<http://www.fiscaliadechile.cl/Fiscalia/quienes/formularios.jsp>)

**Importante:** La compañía se reserva el derecho de solicitar cualquier antecedente que estime necesario para el análisis del siniestro (por ejemplo, certificado de bomberos en incendio, presupuestos y/o cotizaciones de bienes que estén asegurados)

## Entrega la documentación en uno de estos canales:

- Sucursal del Banco de Chile. Directamente a tu ejecutivo de cuenta.
- Al correo electrónico [denunciosleasing@bancochile.cl](mailto:denunciosleasing@bancochile.cl)
- En las oficinas de Banchile Corredores de Seguros ubicadas en Helvecia 275, Las Condes.

## Ten presente:

- Informa de inmediato el siniestro a la compañía de seguros (máximo 24 horas desde ocurrido el siniestro).
- Presentar denuncia directamente en página web de fiscalía (<http://www.fiscaliadechile.cl/Fiscalia/quienes/formularios.jsp>)

**Importante:** para mayor información sobre cobertura y condiciones de su producto consultar la póliza del seguro contratado.

| <b>DATOS DEL ASEGURADO (Obligatorios y Legibles)</b> |                   |
|--|-------------------|
| Nombre Completo:                                     |                   |
| RUT:   |                   |
| Teléfono red fija:                                   | Teléfono celular: |
| Mail*:   |                   |

| <b>DATOS DEL SINIESTRO</b>                                   |  |
|--|--|
| Dirección de ocurrencia del siniestro (dirección asegurada): |  |
| Comuna:  | Ciudad:  |
| Fecha de siniestro: ____/____/____/                          |  |
| Daños en:  | Contenido <input type="checkbox"/> Estructura <input type="checkbox"/> |
| Comisaría:   |  |
| Parte Policial N°:   |  |
| Fecha denuncia (obligatorio): ____/____/____/                |  |

| <b>DECLARACIÓN SIMPLE CON RELATO DE LO OCURRIDO (Obligatorio)</b>   |  |
|---|--|
| Aportar identificación de la unidad siniestrada, N° de Contrato, N° de Material y Placa Patente si corresponde. |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |

**IMPORTANTE:** Para conocer resolución usted puede llamar al 800 210 023. Para enviar adicionales faltantes, usted puede hacerlos llegar directamente vía mail a nuestra casilla [denunciosleasing@bancochile.cl](mailto:denunciosleasing@bancochile.cl)

**\* Nota importante:** Doy consentimiento, para que cualquier solicitud e información de mi siniestro, sea canalizada a través de mi correo electrónico, señalado precedentemente.

(Sí / No): \_\_\_\_\_ Si es NO, indicar otro medio: \_\_\_\_\_

|       |       |
|-------|-------|
|       |       |
| Fecha | Firma |

RECLAMANTE

|       |       |
|-------|-------|
|       |       |
| Fecha | Firma |

RECEPCION