

Formato de reclamación de siniestro



¿Necesitas usar tu seguro de Protección de documentos o de bolso?

En Chubb estamos contigo para ayudarte a realizar tu solicitud de pago de forma rápida y sencilla.



01

Al llenar este formulario

- Hazlo con los datos del tomador en la póliza.
- Todos los campos son requeridos.
- Necesitarás: información de tu cuenta bancaria.



02

¿Necesitas ayuda?

Línea gratuita nacional 01 8000 917 500.
Bogotá (57) 601 319 04 02, opción 3. Horario de atención: lunes a viernes.
8:00 am a 5:00 pm.



01. Sección

¿Quién es la persona afectada?

Escribe el nombre tal como aparece en la identificación presentada para el reclamo					
Fecha de nacimiento	DD	MM	AAAA	Número de Identificación	Fecha de expedición
Dirección de residencia			Departamento		DD
Ciudad		Actividad económica		AAAA	



02. Sección

¿Cómo podemos contactarte?

Teléfono	Correo electrónico
----------	--------------------



03. Sección

¿Cuéntanos sobre tu reclamación?

¿Cuál fue el evento que se presentó?					
Fecha del evento	DD	MM	AAAA	Lugar en el cual se presentó el evento:	
Departamento					
Ciudad o municipio		Descripción del evento:			
Relación de bienes afectados:			Estimación de pérdidas (valor en pesos)		



04. Sección

¿Has reportado este evento antes?

En esta sección responde si has presentado en Chubb o en otra aseguradora algún trámite (siniestro) ligado a este mismo evento					
<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	Nombre de la aseguradora	Número de siniestro		



05. Sección

¿A quién le vamos a pagar?

Nombre completo			Número de identificación	
Nombre del banco donde se realizará el depósito				
Número de cuenta			Tipo de cuenta	<input type="checkbox"/> Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente



06. Sección

¿Declaras y aceptas lo siguiente?

- Declaro que todas las respuestas completadas con verídicas, así como autorizo a Chubb Seguros Colombia SA a compartir, en caso que resulte necesario, la información con ajustadores, clínicas, investigadores, abogados o cualquier tercero para los propósitos y alcances relacionados con la ejecución del contrato de seguro y dar atención a la reclamación.
- Autorizo el tratamiento de los datos personales consignados en el presente documento, incluyendo datos sensibles, para que Chubb Seguros Colombia S.A. los utilice para los fines exclusivamente relacionados con el siniestro al que el mismo se refiere. Tengo conocimiento de que el tratamiento que realiza la aseguradora sobre estos datos personales puede ser consultado en la política de Privacidad de Chubb Seguros Colombia S.A., la cual tengo a mi disposición en la página web: <https://www.chubb.com/co-es/sobre-nosotros/proteccion-de-datos-personales.html>
- Declaro que la fuente y el origen de mis recursos provienen de mi actividad económica. En caso la presente solicitud la diligencie un tercero que actúe en nombre y representación, declara que el origen de sus recursos provienen de su actividad económica, y no realiza actividades ilícitas.
- Este formulario se suscribe mediante firma digital, la cual reconozco. Acepto que podrá ser requerida la presentación en físico de este documento en caso de la existencia de alguna controversia legal y tendrá plena validez jurídica.

	DD	MM	AAAA
Fecha de hoy			

Firma, con número de documento:



Sección
final de
documentos

Sugerimos envíes los siguientes
documentos en formato PDF al correo:

siniestros.co@chubb.com



¡Y LISTO!
Terminaste de llenar el
Formato de Reclamación.

Hurto de Documentos:

01. Denuncia ante la entidad correspondiente donde se describan las circunstancias de modo, tiempo y lugar de las causas del evento.
02. Soporte de pago de la reexpedición de los documentos (Si aplica) o soporte de la reexpedición.

Hurto calificado del bolso, maleta y/o billetera y/o Hurto calificado de los contenidos del bolso y/o maleta:

01. Denuncia ante la entidad correspondiente donde se describan las circunstancias de modo, tiempo y lugar de las causas del evento.
02. Cotizaciones de los bienes hurtados sobre un bien de las mismas características.
03. Soporte de pago de la reexpedición de los documentos (Si aplica).

Documentos de la persona a la cual pagaremos en caso de proceder:

01. Copia del documento de identificación.
02. Información bancaria.
03. En caso de ser necesario, pueden ser requeridos otros documentos.

Para conocer la información del defensor del Consumidor Financiero Estudio Jurídico Ustáriz Abogados Ltda. Diríjase a: <https://www.chubb.com/co-es/>

Este es un resumen informativo. Las coberturas, exclusiones y garantías se encuentran detalladas en las condiciones generales aplicables. Recuerda que tienes a tu disposición el **Defensor al Consumidor Financiero de Chubb**, encuentra más información sobre sus canales de atención ingresando al siguiente enlace <https://www.chubb.com/co-es/sobre-chubb-colombia/defensor-del-consumidor-financiero.html>