

FORMATO DE RECLAMACIÓN DE SINIESTRO

¿Necesitas usar tu seguro de viaje?

En Chubb estamos contigo para ayudarte a realizar tu reclamación de siniestro de forma rápida y sencilla.



¡Puedes hacerlo en línea!

Si lo prefieres, para agilizar la resolución de tu siniestro, puedes llenar este formato de manera electrónica y adjuntar tus documentos en: http://reportalo.chubb.com.co/



Al llenar este formulario

Hazlo con los datos de la(s) persona(s) cubierta(s) en la póliza. Todos los campos son requeridos.

Necesitarás:

- Información de tu cuenta bancaria



¿Necesitas ayuda?

Línea Gratuita Nacional 01 8000 917 500 Opción 3 Bogotá (57) 601 319 04 02 Opción 3

Horario de atención: Lunes a Viernes de 8:00 am a 5:00 pm

1. ¿QUIÉN ES LA PERSONA QUE SE VIÓ AFECTADA EN EL VIAJE?				
Por favor, 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 (DD MM AAAA). Actividad económica.		
Departamento.	Ciudad.	Dirección.		
2. ¿CÓMO PODEMOS CONTACTARTE?				
Teléfono.		Correo electrónico.		
3. CUÉNTANOS DE LA SITUACIÓN QUE QUIERES REPORTAR		Nuestra misión es hacer que este proceso sea lo más ligero para ti, por lo que la siguiente información nos ayudará a atender tu solictud de forma rápida y eficaz Detállalo en tus palabras. Recuerda que estamos contigo en cada paso .		
¿Cuándo sucedió? Por favor, escribe la fecha completa (DD MM AAAA).		¿Cómo ocurrió? Describe brevemente lo que sucedió durante el viaje.		
¿Qué sucedió? Marca los inconvenientes.				
☐ Demora de equipaje ☐ Demora o cancelación de vuelo				
☐ Pérdida de equipaje ☐ Retraso de viaje				
☐ Cancelación o interrupción de viaje				

4. ¿HAS REPORTADO ESTE SINIESTRO ANTES (EN CHUBB O EN OTRA ASEGURADORA)?					
En esta sección responde si has presentado en Chubb o en otra aseguradora alguna reclamación correspondiente o ligada a este mismo inconveniente.					
No Sí Nombre de la aseguradora.		Número de siniestro.			
5. ¿A QUIÉN VAMOS A PAGAR?					
Para pagos en cuentas de Colombia. Toma en cuenta lo siguiente: El pago se realizará al asegurado. En caso de que el afectado sea menor de edad, el pago se le realizará al representante legal.					
Nombre completo.			Número de identificación.		
Nombre del banco donde se realizará el depósito.	Número de cuenta.		Tipo de cuenta.		
			Ahorro Corriente		
Para pagos a cuentas internacionales, es necesario completar la siguiente información. (El pago se realizará en USD). Cuenta. Banco. ABA (Solo Estados Unidos) / SWIFT. Banco intermediario (En caso de aplicar).					
 6. ¿ACEPTAS LO SIGUIENTE? Certifico que todas las respuestas son completas y verídicas, autorizando de antemano a cualquier médico o clínica a suministrar a Chubb Seguros Colombia S.A. cualquier información que estime conveniente. 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-per sonales.html Declaro que la fuente y el origen de mis recursos provienen de mi actividad económica. Ni yo, ni terceros con mi consentimiento o el de mi representado, realizamos 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. 		Formato de Relamación de Envía los siguientes documentos en for siniestrosvida.co@chubb.com Formato para llenar: • Formato de Reclamación de Siniestro Documentos de la persona a la cual pare • Documento de identificación. • Información bancaria. Documentos acordes a tu inconvenien Demora y/o pérdida de equipaje: • Facturas de gastos (Consulta los gastos) • Carta de la aerolínea confirmando la • Reporte de irregularidad (proporcion) • En caso de pérdida, confirmar el valo Demora y/o cancelación de vuelo: • Facturas de gastos (Consulta los gastos)	Formato para llenar: • Formato de Reclamación de Siniestros (este documento). Documentos de la persona a la cual pagaremos en caso de proceder: • Documento de identificación. • Información bancaria. Documentos acordes a tu inconveniente de viaje: Demora y/o pérdida de equipaje: • Facturas de gastos (Consulta los gastos cubiertos en tus Condiciones Generales). • Carta de la aerolínea confirmando la demora o pérdida del equipaje. • Reporte de irregularidad (proporcionado por la aerolínea). • En caso de pérdida, confirmar el valor indemnizado por la aerolínea. Demora y/o cancelación de vuelo: • Facturas de gastos (Consulta los gastos cubiertos en tus Condiciones Generales). • Carta de la aerolínea que indique causa y tiempo del retraso o cancelación del		
Fecha de hoy (DD MM AAAA). Firma.		 Retraso, interrupción o cancelación d Facturas de gastos (Consulta los gasto Documentos que comprueben los mocancelación del viaje. En caso de ser necesario, pueden ser remaindades en cancelación del viaje.	os cu ^b iiertos en tus Condiciones Generales). otivos del retraso, interrupción o		