



A continuación te informamos cual es la documentación que tenes que presentar para iniciar el trámite de tu siniestro:

- Formulario de denuncia provisto por BNP Paribas Cardif completo.
- Copia de denuncia o exposición policial.
- Asimismo le informamos que la Compañía podrá solicitarle cualquier otra documentación que estime necesaria.

Podes enviarla por mail a gestionsiniestros@cardif.com.ar, por correo postal o traerla personalmente a nuestras oficinas ubicadas en Bouchard 557 6° Piso, Ciudad Autónoma de Buenos Aires (C.A.B.A.), de lunes a viernes de 10 a 15 horas.

Recordá que desde nuestra página web www.bnpparibascardif.com.ar / **Cientes podrás conocer el estado de tu trámite y contactarte con nosotros por nuestros canales de Atención, todas las veces que necesites.**

Cordialmente,

Centro de Servicios al Cliente



Formulario Denuncia de Siniestro

- Robo bolso/cartera y contenido documentación Robo llaves Robo tarjeta Reembolso gastos

Datos del Asegurado

Nombre/s y Apellido/s

Domicilio:

Localidad:

Provincia:

Código Postal:

Tipo y N° de documento

Fecha de nacimiento

Tel. partic.

Tel. celular.

E-mail

Forma de Pago

En caso de que tu siniestro se apruebe necesitamos estos datos para poder pagarte correcta y rápidamente.

SOLO EN CASO DE QUE LA CUENTA SEA DE UN TERCERO (NO ASEGURADO) ESPECIFICAR PARENTESCO:

Este Formulario debe estar acompañado con la copia del DNI del tercero

JUSTIFICAR LA RAZON POR LA CUAL SOLICITA QUE EL PAGO SE REALICE EN CUENTA DE UN TERCERO:

Nombre y Apellido del Titular de la Cuenta:

N° de CUIT/ CUIL del Titular de la Cuenta (11 dígitos):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Banco:

N° de CBU (22 dígitos):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datos de la Tarjeta

Nombre de la Entidad emisora:

Tarjeta / cuenta N°:

Lugar y Fecha de Ocurrencia

Calle:

N° / altura / calle intersección

Localidad:

FECHA:

Adjuntar nota manuscrita informando los hechos acontecidos, bienes afectados y sus respectivos valores (\$).

En caso de detallar un **Equipo Celular entre los bienes sustraídos se requiere realizar su correspondiente **baja** e informar el n° de **IMEI** del mismo**

Detalle de los bienes/documentación objetos del robo y sus respectivos valores de reposición.

1) Bien:

Valor \$:

2) Bien:

Valor \$:

3) Bien:

Valor \$:

4) Bien:

Valor \$:

5) Bien:

Valor \$:

6) Bien:

Valor \$:

7) Bien:

Valor \$:

8) Bien:

Valor \$:

9) Bien:

Valor \$:

Cardif Seguros S.A.

Bouchard 557 6° Piso C1106ABG - Capital Federal

Datos del Denunciante

Nombre/s y Apellido/s

Domicilio

Localidad

Provincia

N° de Teléfono

Parentesco o relación con el Asegurado

IMPORTANTE: En un plazo de 72 hs. de ocurrido el siniestro, el Cliente deberá cumplir indefectiblemente con los siguientes requisitos:
1) Notificar lo sucedido a la Entidad emisora, efectuando un descargo por escrito en donde debe constar un breve relato de lo acontecido, detallando principalmente los bienes afectados, el valor de reposición y el lugar y fecha de ocurrencia; **2)** Efectuar la pertinente denuncia policial y/o penal; **3)** Copia del último resumen de cuenta de la tarjeta
En caso de no informar debidamente los valores de los bienes sustraídos, se abonarán acorde a los valores de Mercado establecidos por la Compañía.

Lugar y Fecha

Firma del Denunciante

Aclaración