

¿Qué hacer en caso de siniestro?

EQUIPO MÓVIL CONTRATISTA, AGRÍCOLA Y FORESTAL

Prepara la documentación que debes presentar:

- Formulario de declaración de siniestros. Aportar identificación de la unidad siniestrada 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 siniestrosne@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.

FORMULARIO AVISO DE SINIESTRO
EQUIPO MÓVIL CONTRATISTA, AGRÍCOLA Y FORESTAL



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

| DATOS DEL SINIESTRO | | |
|--|------------------------------------|-------------------------------------|
| 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): ____/____/____/ | | |

| DECLARACIÓN SIMPLE CON RELATO DE LO OCURRIDO (Obligatorio) | |
|--|--|
| Aportar identificación de la unidad siniestrada 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 siniestrosne@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 |

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

RECLAMANTE

RECEPCION