

## Formato de reclamación de siniestro



### ¿Necesitas usar tu seguro de Celulares?

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



## »»» 01

#### ¡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/>



## »»» 02

#### Al llenar este formulario

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



## »»» 03

#### ¿Necesitas ayuda?

Línea gratuita nacional 01 8000 917 500.  
Opción 3, Bogotá (57) 601 319 04 02.  
Horario de atención: lunes a viernes de 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		DD	MM	AAAA
Dirección de residencia				Departamento					
Ciudad				Actividad económica					



### 02. Sección

#### ¿Cómo podemos contactarte?

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



### 03. Sección

#### ¿Cuéntanos sobre tu reclamación?

¿Cuál fue el evento que se presentó?									
<input type="checkbox"/> Hurto calificado		<input type="checkbox"/> Daño accidental							
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:									
Marca				Modelo				En caso de hurto confirmar si se bloqueó el IMEI	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si



### 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.

Fecha de hoy	DD	MM	AAAA

Firma, con número de documento:



Sección final de documentos

Sugerimos envíes los siguientes documentos en formato PDF al correo:

[siniestros.co@chubb.com](mailto:siniestros.co@chubb.com)



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

### Daño accidental:

01. Carta formal de reclamación, en la que se describan las circunstancias de tiempo, modo y lugar de ocurrencia de los hechos. Si completa el formulario de reclamación, no será necesario presentar una carta adicional.

### Hurto calificado:

01. Denuncia ante la entidad correspondiente donde se describan las circunstancias de modo, tiempo y lugar de las causas del evento.
02. Soporte de bloqueo del IMEI.

### 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. Dirijase 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>