

Formulario de Notificación de siniestro

ERGO**Seguros de Viaje**

Avda. Isla Graciosa 1. CP 28703 San Sebastián de los Reyes. Madrid. Tlfno.: 913 874 697 Fax: 914 579 302

Información general

Número de póliza/Agencia emisora N° de siniestro: (si lo conoce)Tipo de seguro: ☐ Incluido ☐ Opcional ☐ TarjetasFecha de contratación del seguro: Apellidos: Nombre: DNI: Email: Calle, número: CP: Ciudad: Provincia:

Nombre y apellidos de otras personas que también han tenido el siniestro y estén en la misma póliza de seguro:

Número de cuenta bancaria: IBAN Entidad: Sucursal: Dígito control: N° de cuenta: Titular de la cuenta:

Detalles del viaje asegurado

Duración prevista del viaje: Desde: Hasta: Tipo de seguro: ☐ avión ☐ tren ☐ coche ☐ otros

Circunstancias y consecuencias de siniestro

Fecha de ocurrencia: Lugar:

Tipo de siniestro:

- | | |
|---|--|
| ☐ Gastos médicos | ☐ Demora de viaje/ pérdida enlaces/ pérdida visitas |
| ☐ Responsabilidad civil | ☐ Prórroga de estancia |
| ☐ Equipajes (robo, demora, averías o pérdidas) | ☐ Repatriación/ regreso anticipado |
| ☐ Gastos de anulación | ☐ Compensación de servicios |
| ☐ Reembolso de vacaciones no disfrutadas | ☐ Otros: |

Importe solicitado: Importe cubierto por su póliza:

Por favor, haga una breve descripción de lo ocurrido (si este espacio no fuera suficiente, por favor, continúe en una hoja aparte)

En caso de pérdida o robo de equipaje

Enumere detalladamente todos los artículos perdidos o dañados. Incluya las facturas de adquisición, facturas de reparación o valoración de los costes. Si es posible remítanos las facturas originales.

Artículo	Fecha de adquisición	Importe	Establecimiento

(si este espacio no fuera suficiente, por favor, continúe en una hoja aparte)

Total:

¿Ha recibido algún tipo de indemnización/ compensación por parte de alguna otra compañía? ☐ Si ☐ NO

Cantidad (en euros):

Si no le han pagado indemnización todavía, ¿ha reclamado para obtenerla? ☐ Si ☐ NO

Contrató usted ☐ o su acompañante de viaje ☐ un seguro de equipajes con alguna otra compañía más? ☐ Si ☐ NO
(por ejemplo: el seguro de equipaje colectivo de una empresa, el seguro de otra persona, tarjeta de crédito...)

Observaciones (rellénelo en el caso de que quiera hacer alguna aclaración adicional)

IMPORTANTE: NO OLVIDE ADJUNTAR A ESTE FORMULARIO CUMPLIMENTADO LOS DOCUMENTOS QUE ACREDITEN LAS CIRCUNSTANCIAS DEL SINIESTRO Y LAS CONSECUENCIAS ECONÓMICAS DEL MISMO.

Por este medio asumo la responsabilidad de que la información facilitada es correcta. Estoy de acuerdo con que invalidaré mi protección de seguro si facilito información incorrecta o incompleta, tanto deliberadamente como por causa de grave negligencia, incluso si esta información carece de consecuencias para la resolución del siniestro.

En a de de

FIRMA: