

FORMULARIO DE RECLAMACION

Lugar y fecha

Información del cliente

Fecha y hora del siniestro

Nombre completo de quien reporta

Teléfono de contacto del cliente

Correo electrónico

Marca del equipo y numero de serie del equipo y/o bien afectado

Tipo de producto y/o bien asegurado

No. de certificado y/o póliza

Lugar de ocurrencia del siniestro

Descripción de lo ocurrido

Detalle del monto a reclamar

Monto Reclamado por el Cliente

Q

US\$

Otros

DOCUMENTOS A PRESENTAR

Robo

1. Denuncia ante el Ministerio Público, donde se narren los hechos y las circunstancias.
2. Certificación contable de la pérdida detallando valor en libros del bien afectado
3. Copia de facturas por compra del equipo y/o bienes objeto de reclamo
4. Copia de cotizaciones y/o facturas por cotización y/o compra de los bienes de reposición de los que fueran afectados.
5. Fotocopia de DPI Del Asegurado y/o propietario del Equipo y/o bien Asegurado
6. Copia de presupuestos y/o cotizaciones y/o facturas de reparación de los bienes objeto de siniestro
7. Copia de fotografías de bienes dañados u otros a consecuencia del siniestro
8. Copia de facturas y/o presupuestos de reparación de otros bienes dañados a causa del siniestro.

Reparación

1. Certificación contable de la pérdida detallando valor en libros del bien afectado
2. Copia de facturas por compra del equipo y/o bienes objeto de reclamo
3. Copia de cotizaciones y/o facturas por cotización y/o compra de los bienes de reposición de los que fueran afectados.
4. Fotocopia de DPI Del Asegurado y/o propietario del Equipo y/o bien Asegurado
5. Copia de presupuestos y/o cotizaciones y/o facturas de reparación de los bienes objeto de siniestro
6. Copia de fotografías de bienes dañados u otros a consecuencia del siniestro
7. Copia de facturas y/o presupuestos de reparación de otros bienes dañados a causa del siniestro.
8. Copia de certificado de garantía emitido por Fabricante y/o Distribuidor de los equipos y/o bienes (Si lo hubiera)
9. Copia de orden de trabajo emitida por Departamento Técnico de la empresa distribuidora de los bienes y/o equipos afectados y/o por empresa de mantenimiento.
10. Diagnostico técnico detallado
11. Presupuesto de reparación.

Notas

- A. La recepción del expediente no representa una obligación de pago, sino el inicio del proceso de análisis y ajuste.
- B. MAPFRE | Seguros Guatemala, podrá requerir documentación adicional en caso de que esta sea necesaria para completar el proceso de análisis y ajuste correspondiente.
- C. Todos los bienes objeto de reclamo quedan bajo resguardo del Asegurado y en caso de requerirse deberán de ser entregados a la Aseguradora , según lo indicado en Condiciones Generales de la Póliza.

Firma del cliente

Firma encargado

Avenida La Reforma 9-55 Zona 10, Edificio Reforma 10, Nivel 1, Of. 105 • PBX: (502) 2375-5000 - 2328-5000
www.mapfre.com.gt • reclamosegurosgenerales@mapfre.com.gt