

AVISO DE SINIESTRO "PROTECCIÓN INTELIGENTE" MASTERCARD - MUTUALISTA PICHINCHA

Fecha Siniestro

Datos del contratante del seguro

Nombres y Apellidos

Teléfono 1

Teléfono 2

E - mail

Domicilio, Provincia, Ciudad

Tarjeta MasterCard No.

DOCUMENTOS NECESARIOS PARA LA RECLAMACIÓN DEL SINIESTRO:

SEGURO POR ROBO Y USO FRAUDULENTO DE TARJETA DE CRÉDITO

Aviso de siniestro.

Copia de Cédula de Identidad

Denuncia penal instaurada ante una autoridad competente, por el tarjetahabiente.

Certificación del valor del fraude, expedida por la entidad, relacionando detalladamente los siguientes datos del tarjetahabiente: Nombre completo; Número de identificación; Número de tarjeta; Fecha de ocurrencia del fraude; Tipo del delito (extravío, hurto, robo, y/o falsificación); Cupo límite de la tarjeta y/o cupo de retiro máximo diario; Fecha, hora y código de bloqueo, confirmando los datos del tarjetahabiente, para los casos de extravío o hurto.

Fotocopia de los comprobantes utilizados para el delito. Cuando los comprobantes son de transacciones internacionales y vienen en moneda extranjera, se debe efectuar el cambio y relacionar su valor en dólares norteamericanos.

Copia de los estados de cuenta (extractos) donde se registren las transacciones reclamadas.

Cuando las transacciones fraudulentas han sido realizadas en el exterior sin que el tarjetahabiente haya salido del país, se debe anexar copia completa del pasaporte, o una certificación de migración de permanencia en el país.

BEST PRICE

Formulario de siniestro.

Factura compra

Anuncio publicitario o demostración del precio inferior observado.

Seguro protección en compras

Formulario de siniestro.

Factura de la compra

Voucher que compruebe el pago con la tarjeta de crédito que mantiene el seguro.

Cédula de identidad titular asegurado.

Servicio Activo

Datos sobre el siniestro

Explicar detalladamente cómo ocurrió el siniestro y sus consecuencias

Lugar exacto del siniestro

Hora

--	--

Comisaría donde presentó la denuncia

Juzgado

--	--

Lugar y Fecha:

--

EI ASEGURADO

FIRMA _____