

**AVISO DE PRIVACIDAD** Seguros Banamex, S.A. de C.V., Moras 850, Colonia Acacias, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03240, Cd. de Méx., le avisa que sus datos personales y aún los sensibles, incluyendo los de los beneficiarios que se obtengan en virtud de la operación que usted solicite o celebre, se tratarán para los fines necesarios: para evaluar su solicitud de seguro, tramitar sus reclamaciones, cobrar, operar, administrar, mantener o renovar la póliza de seguro, análisis estadísticos y participación en encuestas sobre el servicio proporcionado; así como para selección de riesgos y prevención de fraudes; y no necesarios: prospección, comercialización, mercadotecnia y publicidad de productos relacionados con el Grupo Financiero Banamex. En caso de negarse al uso de sus datos para las finalidades no necesarias, o bien, para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, revocar su consentimiento o desee limitar el uso o divulgación de sus datos, contáctenos en [protecciondedatos@banamex.com](mailto:protecciondedatos@banamex.com) indicando su nombre completo y un número telefónico para brindarle la información necesaria. Sólo se realizan transferencias a entidades de gobierno por cumplimiento a disposiciones oficiales, al Grupo Financiero Banamex para la comercialización de sus productos y en su caso, a terceros nacionales o extranjeros para el mantenimiento o cumplimiento de la relación jurídica, y a integrantes del sector asegurador para selección de riesgos y prevención de fraudes. Cualquier cambio al aviso de privacidad, consúltelo en [www.segurosbanamex.com.mx](http://www.segurosbanamex.com.mx) en la sección Aviso de Privacidad. Al firmar el presente, otorgo mi consentimiento a Seguros Banamex, S.A. de C.V. para el uso de la información que proporcionaré con motivo de la presente operación en los términos del Aviso de Privacidad Integral que se me puso a disposición previo al tratamiento de mis datos.

SERVICIO SISC S51 VALIJA 1000 (GRIS CON ROJO) DE CMP CON EL PRODUCTO 1029 SERVICIO SINIESTROS SEGUROS BANAMEX S51	<b>DAÑOS HOGAR</b>	NÚMERO DE REPORTE ECLIPSE BPM	FECHA DE ENVÍO DE DOCUMENTOS
<b>INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR EL ASEGURADO / TERCERO DAÑADO</b>			

Esta declaración debe ser contestada y firmada personalmente por el Asegurado / Tercero dañado, no puede llevar tachaduras o enmendaduras. Se les proporcionarán formatos y guía de llenado, puede obtenerlos en [www.segurosbanamex.com.mx](http://www.segurosbanamex.com.mx). Favor de llenar todos los campos de acuerdo a la guía.

NO. DE PÓLIZA / CERTIFICADO
-----------------------------

### Gerencia de Siniestros Daños

Por este conducto, me permito presentar a ustedes mi formal reclamo por los daños reportados bajo la póliza / certificado antes citado(s), sufridos a consecuencia de los hechos descritos a continuación:

Lugar de ocurrencia (solo en caso de ser diferente al domicilio asegurado): \_\_\_\_\_

Fecha de ocurrencia: \_\_\_\_\_

Descripción de los hechos y la causa: \_\_\_\_\_

Nota Importante: La Compañía aseguradora se reserva el derecho de designar un despacho para la verificación del siniestro reclamado por lo que en su caso podría ser visitado previo aviso.

### DATOS DEL ASEGURADO

NOMBRE (S), APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO			No. DE CLIENTE BANAMEX DEL ASEGURADO	
DOMICILIO PARA OIR Y RECIBIR NOTIFICACIONES (CALLE Y NÚMERO)		COLONIA		CÓDIGO POSTAL
POBLACIÓN Y ESTADO	TELÉFONO CELULAR (    )	TELÉFONO CASA CON CLAVE LADA (    )	TELÉFONO OFICINA CON CLAVE LADA (    )	
CURP DEL ASEGURADO		CORREO ELECTRÓNICO		
OCUPACIÓN	ACTIVIDAD	NACIONALIDAD		

### DOMICILIO ASEGURADO / PARA RC LUGAR DE OCURENCIA DEL SINIESTRO

DOMICILIO: CALLE Y NÚMERO	COLONIA	CÓDIGO POSTAL
CIUDAD	ESTADO	

**Ley sobre el Contrato de Seguro. Artículo 69.-** La empresa aseguradora tendrá el derecho de exigir del asegurado o beneficiario toda clase de informaciones sobre los hechos relacionados con el siniestro y por los cuales puedan determinarse las circunstancias de su realización y las consecuencias del mismo. La empresa aseguradora se reserva el derecho de solicitar más documentación e información derivada del análisis de los documentos que entregue.

FIRMA DEL ASEGURADO	<b>Ponemos a tu disposición nuestros centros de contacto para indicarte cómo enviar tu documentación, atenderte y resolver tus dudas:</b>		
	Vía telefónica: <b>1. México (01 55) 1226 8100</b> <b>2. Extranjero 1800 226 2639</b>	A través de nuestro Chat en: <b>www.segurosbanamex.com.mx</b>	Enviando un mensaje de texto desde tu celular al <b>68100 (Telcel)</b> En nuestro correo electrónico: <b>serviciodesiniestros@banamex.com</b>
<small>Doy mi consentimiento para la utilización de mis datos personales y aún los sensibles, en conformidad con el Aviso de Privacidad Integral que se puso a mi disposición previa obtención de mis datos.</small>			

En caso que alguna queja podrás referirte a CONDUSEF a través de su página: [www.condusef.gob.mx](http://www.condusef.gob.mx), o en su caso puedes dirigirte a sus oficinas ubicadas en Insurgentes Sur 762, Col. Del Valle, C.P. 03100 en la Ciudad de México, teléfonos (55) 5340 0999 y (01 800) 999 8080, o enviar un correo electrónico a [asesoria@condusef.gob.mx](mailto:asesoria@condusef.gob.mx)

"De no llenar debidamente todos los campos o no entregar la documentación requerida, la reclamación no será procesada"

Coertura Afectada (siempre cuando este contratada)	Original de Carta reclamación detallando como ocurren los hechos del siniestro reclamado	Copia Certificada del acta de los hechos del siniestro reclamado ante el Ministerio Público	Original/Copia de Bomberos en donde se establezcan las causas de siniestro reclamado y fecha/hora	Dicemen DNO/Constancia de Demolición	Original/Copia certificada de Rebatón detallada de los datos, que contenga cantidad y descripción de cada uno de ellos	Original/Copia Certificada de presupuesto de reparación y/o reposición de bienes dañados o robados	Original de Factura a nombre del asegurado, solo cuando exista reposición de bienes por su cuenta el cristal y/o presupuesto de reparación	Original/Copia certificada de documento que compruebe la existencia del bien y que sea validado por la Compañía. Aplica solo para siniestros reportados que afecten bienes con valor arriba de 300/450 según corresponda, días de salario mínimo general vigente en la ciudad de México	Original/Copias certificadas de facturas y/o avales a su defecto algún otro documento que compruebe la existencia del bien y que sea validado por el propietario del seguro	Original de Facturas y/o presupuestos de reparación de los bienes	Original/Copia Certificada de Reporte Técnico que mencione las causas que originaron el daño indispensable que contenga HFC del negocio o propietario del mismo.	Original/Copia Certificada de Carta reclamación del tercero afectado al asegurado	Original/Copia Certificada de Médico de las lesiones ocasionadas	Original/Copia Certificada de Comprobantes del gastos médicos	Original/Copia Certificada de Incapacidades
INCENDIO	✓	Solo si se requiere del área de Siniestros	✓	Solo en caso de reclamar pérdida total	✓	✓	Solo en caso de daño y que el asegurado haya reemplazado	NA	✓	✓	NA	Solo en caso de afectación a un tercero	Solo en caso de afectación a un tercero a la cobertura de HC		
DAÑOS MATERIALES	✓	NA	NA	NA	✓	✓	Solo en caso de daño y que el asegurado haya reemplazado	NA	✓	✓	✓	NA	NA	NA	NA
TERREMOTO Y ERUPCION VOLCANICA	✓	NA	NA	NA	✓	✓	Solo en caso de daño y que el asegurado haya reemplazado	NA	✓	✓	✓	NA	NA	NA	NA
FENOMENOS HIDROMETEOROLOGICOS	✓	NA	NA	Solo en caso de pérdida total	✓	✓	Solo en caso de daño y que el asegurado haya reemplazado	NA	✓	✓	✓	NA	NA	NA	NA
DAÑOS POR AGUA	✓	NA	NA	NA	✓	✓	Solo en caso de daño y que el asegurado haya reemplazado	NA	✓	✓	✓	NA	NA	NA	NA
CRISTALES	✓	Solo en caso de que el daño se haya ocasionado hechos delictivos materia de cobertura	Solo en caso de daños por incendio	NA	✓	Solo en caso de haberlos reparado y solicitar reembolso	NA	NA	NA	NA	NA	Solo en caso de que se haya dañado a un tercero	Solo en caso de que la rotura de cristal haya dañado a una persona		
ROBO CON VIOLENCIA/ASALTO MENAJE DE CASA	✓	✓	Solo en caso de que durante el robo de haya provocado un incendio	NA	✓	Solo en caso de haberlos reparado y solicitar reembolso	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
ROBO OBJETOS DE VALOR	✓	✓	Solo aplica en caso de incendio/fenómenos hidrometeorológicos, Solo si se requiere del área de Siniestros	NA	NA	Solo en caso de haberlos reparado y solicitar reembolso	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
REMOCION DE ESCOMBROS	✓	NA	Solo en caso de daños por incendio	NA	✓	Solo en caso de haberlos reparado y solicitar reembolso	NA	NA	NA	NA	NA	Solo en caso de daño ocasionado a un tercero	NA	NA	NA
EQUIPO ELECTRONICO	✓	NA	NA	NA	✓	Solo en caso de haberlos reparado y solicitar reembolso	NA	NA	NA	NA	NA	Solo en caso de daño ocasionado a un tercero	NA	NA	NA
RESPONSABILIDAD CIVIL	✓	NA	NA	NA	✓	Solo en caso de haberlos reparado y solicitar reembolso	NA	NA	NA	NA	NA	Solo en caso de daño ocasionado a un tercero	NA	NA	NA
RESPONSABILIDAD PATRONAL	✓	Solo en caso de hechos delictivos materia de cobertura	Solo en caso de daños por incendio	NA	✓	Solo en caso de haberlos reparado y solicitar reembolso	NA	NA	NA	NA	NA	Solo en caso de daño ocasionado a un tercero	NA	NA	NA
RESPONSABILIDAD ABREVIADA	✓	NA	NA	NA	✓	Solo en caso de haberlos reparado y solicitar reembolso	NA	NA	NA	NA	NA	Solo en caso de daño ocasionado a un tercero	NA	NA	NA

	Original/Copia certificada de carta de Propietario del Inmueble autorizando el depósito de la indemnización que proceda al asegurado cuando no sea el propietario del inmueble asegurado (No aplica en contenidos)	Original/Copia Certificada de Documento donde se acredite la propiedad del inmueble (Escritura/Predial) No aplica en contenidos	Original/Copia certificada de carta de Tercero afectado informando que el asegurado realiza pago y requiere que se pague al asegurado	Copia Certificada de Documento donde se acredite la aceptación del cargo de Abascas. En caso de fallecimiento del Propietario	Original de Formato Derechos del Asegurado	Original de Formato Conoce a tu cliente	Original/copia Certificada Aclaración de nombre (En caso de no coincidir con la póliza y/o identificación Oficial)	Copia simple identificación Oficial del Asegurado (INE, Pasaporte, Profesional, Carta del Servicio Militar Nacional, El ajustador la corregirá con el original)	Copia simple identificación Oficial del Tercero afectado (INE, Pasaporte, Carta Profesional, El ajustador la corregirá con el original)	Original/Copia Certificada de Estado de cuenta bancario original	Original de Declaración de Beneficiario	Fotografías de los datos	Original/Copia Certificada de Presupuesto/Con tratado de remita de Remoción de Edificaciones y /bodega	Original de Presupuesto de Escobros
INCEINDIO														
DAÑOS MATERIALES	Solo en caso de ser el asegurado distinto el propietario del inmueble al asegurado	✓												NA
TERREMOTO Y ERUPCION VOLCANICA														NA
FENOMENOS HIDROMETEOROLOGICOS														NA
DAÑOS POR AGUA														NA
CRISTALES	Solo en caso de que se reclame via reembolso													NA
ROBO CON VIOLENCIA/SAUTO MENAJE DE CASA	✓	✓	✓	Solo en caso de fallecimiento del Asegurado/Propietario del inmueble	✓	✓	Solo en caso de alguna discrepancia del nombre del asegurado entre póliza, identificación oficial o algún otro documento requerido. No aplica para una letra siempre y cuando no cambie el sentido (Saul, Sauli, ni para Ma (María) J. (Jose)).	✓						NA
ROBO OBJETOS DE VALOR	✓	✓	✓		✓	✓		✓						NA
REMOCION DE ESCOMBROS	✓	✓	✓		✓	✓		✓	NA					✓
EQUIPO ELECTRONICO					✓	✓		✓						NA
RESPONSABILIDAD CIVIL	N/A	N/A	✓		✓	✓		✓						NA
RESPONSABILIDAD PATRONAL			✓		✓	✓		✓						NA
RESPONSABILIDAD ABRENDATARIO			✓		✓	✓		✓						NA