



FORMULARIO DE DENUNCIO SINIESTROS DE ROBO O EXTORSIÓN

ANTECEDENTES DEL TITULAR (Marque con una X)

Cuenta Origen Scotiabank

Cuenta Origen Ex-BBVA

NOMBRES		APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	
R.U.T.		TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO	
DIRECCIÓN		Nº	DEPTO	COMUNA	CIUDAD

ANTECEDENTES DEL AFECTADO (Marque con una X)

El Titular

Cónyuge o Hijos

Otro

NOMBRES		APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	
R.U.T.		TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO	

¿CÓMO LO MANTENDREMOS INFORMADO DE SU CASO?

Le enviaremos notificaciones electrónicas al email indicado en la sección de Antecedentes del Titular. Sin embargo, si prefiere la notificación por carta física, deberá marcar con una "X" el siguiente recuadro:

Solicito el envío de información relacionada con mi caso a mi dirección particular.

COBERTURAS POR PRODUCTO	ROBO 360 PERSONA	ROBO 360 PYME	MULTI PROTECCIÓN FINANCIERA	PROTECCIÓN PATRIMONIAL PLAN 1	PROTECCIÓN PATRIMONIAL PLAN 2
C1.-Utilización forzada de giros en cajeros automáticos	X	X	X	X	X
C2.-Utilización forzada de giros por ventanilla bancaria	X	X	X	X	X
C3.-Robo, asalto, hurto o extravío de cheques	X	X	X	X	X
C4.-Protección Patrimonial por robo, hurto o extravío de documentos	X				
C5.-Robo con violencia en las personas	X	X	X	X	X
C6.-Protección, engaño o extorsión	X				X
C7.-Compra Protegida	X				
C8.-Robo Contenido		X			

Las coberturas del formulario son de carácter referencial, ya que dependen del producto y plan contratado

AL PERCATARSE DE UN FRAUDE O ROBO, BLOQUEE INMEDIATAMENTE LOS PRODUCTOS INVOLUCRADOS MEDIANTE:
LINEA 600 600 1100, SITIO WEB O LA RED DE SUCURSALES

DOCUMENTOS ADJUNTOS AL FORMULARIO DE DENUNCIO

COBERTURAS	DOCUMENTOS ADICIONALES AL FORMULARIO
Todas (C1 a C7)	Denuncia en carabineros (con fecha y hora) dentro de las 24 hrs desde que se notificó al banco del fraude y/o bloquearon los productos
C1 - C2 Utilización forzada de giros en cajeros y ventanilla	Estado de cuenta con el detalle de los giros reclamados
C3 Robo, hurto o extravío de cheques.	Orden de No Pago + Publicación de Cheques extraviados en un periódico local
C4. Protección Patrimonial por robo, hurto o extravío de documentos	1. Comprobante de bloqueo provisorio de la cédula de identidad 2. Orden de no pago de cheques con las respectivas publicaciones 3. Orden de Bloqueo de las Tarjetas de Crédito y/o Débito
C5. Robo con Violencia en las Personas	1. Orden de bloqueo provisorio, para pérdidas de la cédula de identidad 2. En caso de robo del celular, adjuntar la copia de la denuncia efectuada en la compañía de telefonía móvil, con la indicación expresa de bloqueo del chip y teléfono (modelo y serie) sustraído. Esta denuncia debe ser realizada dentro de las 24 hrs desde la ocurrencia del robo.
C6. Protección por Engaño o Extorsión	1. Estado de cuenta con el detalle de los giros reclamados 2. Imágenes que acrediten la destrucción de los documentos bancarios afectados.
C7. Compra Protegida	1. Comprobante de compra del bien asegurado, con fecha y precio. 2. Estado de cuenta con el detalle de las compras reclamadas.
C8. Robo Contenido	Denuncia efectuada en Carabineros o Investigaciones donde se encuentren identificados los objetos sustraídos en el delito.

RELATO DE LOS HECHOS

INDIQUE LA FECHA (DÍA/MES/AÑO) Y HORA, CUANDO SE:

ENTERÓ DEL SINIESTRO

NOTIFICÓ AL BANCO (BLOQUEO)

DENUNCIÓ EN CARABINEROS

--	--	--

INGRESE EL RELATO DE LOS HECHOS IDENTIFICANDO LOS OBJETOS Y MONTOS SUSTRÁIDOS (LOS MAS EXPLÍCITO POSIBLE):

AL PERCATARSE DE UN FRAUDE O ROBO, BLOQUEE INMEDIATAMENTE LOS PRODUCTOS INVOLUCRADOS MEDIANTE:
LINEA 600 600 1100, SITIO WEB O LA RED DE SUCURSALES

SI AL MOMENTO DEL SINIESTRO SE ENCONTRABA EN EL EXTRANJERO, INDIQUE EL PAÍS:

SI LA DENUNCIA POLICIAL SE REALIZÓ **CON MÁS DE 24 HRS DESDE QUE SE NOTIFICÓ AL BANCO**, INDICAR LOS MOTIVOS:

IMPORTANTE

1. Declaro que toda la información entregada es verdadera y completa.
2. Autorizo a BNP Paribas Cardif Seguros Generales S.A. o al liquidador oficial designado para solicitar información adicional y/o realizar las verificaciones necesarias para liquidar el siniestro.
3. Sin perjuicio de lo anterior usted dispone de un plazo de cinco días, a contar de la fecha de recepción de este denuncia, para solicitar la designación de un liquidador oficial de seguros. Para mayor información sobre la liquidación directa usted puede comunicarse directamente a la Compañía de Seguros al número 800 362 100 o a nuestro Call Center 600 600 1100.
4. El formulario de denuncia y los documentos adicionales debe enviarse a: **denuncios.siniestros.robo@scotiabank.cl**

FECHA DE RECEPCIÓN DENUNCIO

FRIMA DEL DENUNCIANTE DEL SINIESTRO