



FORMULARIO DE DENUNCIA DE SINIESTRO

DESEMPLEO INVOLUNTARIO

EN SOLO 3 PASOS PODES INICIAR LA GESTIÓN DE TU SINIESTRO

1. [Completa el formulario](#)
2. [Escanea la documentación a presentar](#)
3. [Enviala por e-mail a \[argentina_siniestros@assurant.com\]\(mailto:argentina_siniestros@assurant.com\) o por correo postal*](#)

Documentación a presentar

- Copia del telegrama de despido.
- Copia de la liquidación final, acuerdo conciliatorio o datos de la demanda judicial.
- Si estás cobrando los beneficios del seguro de desempleo que otorga el ANSES: copia del último recibo.
- Copia del resumen de la tarjeta de crédito (Verificá que la fecha de cierre sea posterior a la fecha del siniestro).
- Copia del Documento Nacional de Identidad.
- Datos Bancarios: CUIL y CBU (22 dígitos).

Indica con una marca si estás de acuerdo en recibir notificaciones relativas a tu siniestro en la casilla de correo electrónico informada en este formulario. Las mismas se considerarán notificaciones fehacientes.

Datos personales a completar

SECCIÓN 1 - Datos del titular de la cuenta

NOMBRE DE LA ENTIDAD
QUE OTORGÓ LA PÓLIZA

NOMBRE Y APELLIDO
DEL TITULAR:

FECHA DE NACIMIENTO:

EDAD:

DOMICILIO REAL:
(CALLE/C. POSTAL/CIUDAD/PROVINCIA)

ESTADO CIVIL:

NACIONALIDAD:

OCUPACION:

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

CUIL/CUIT/CDI:

NÚMERO DE TELÉFONO CELULAR

NÚMERO DE TELÉFONO PARTICULAR

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO

NOMBRE DEL EMPLEADOR:

FECHA DE CONTRATACIÓN
(Desde/Hasta)

DOMICILIO DEL EMPLEADOR:
(CALLE/C. POSTAL/CIUDAD/PROVINCIA)

CARGO DEL EMPLEADO:

HORAS TRABAJADAS (MENSUALES)

TIPO DE EMPLEO
Tiempo completo
Tiempo parcial

Temporario
Autónomo/Monotributo

AUTORIZACIÓN DE COBRO

Autorizo a Assurant Argentina Cía. de Seguros S.A. a depositar la indemnización que correspondiera en la cuenta de:

, DNI

cuyos datos bancarios son: Tipo y número de cuenta: C. de ahorros Cta. Corriente

CBU de la cuenta (22 dígitos):

CUIT o CUIL del titular de la cuenta:

Una vez efectuado el depósito en la cuenta informada, declaro no tener nada más que reclamar a Assurant Argentina Cía. de Seguros S.A. por el referido pago.

**Recordá que el CBU informado debe pertenecer a una cuenta que este OPERATIVA y que el CUIT/CUIL informado DEBE CORRESPONDER AL TITULAR DE DICHA CUENTA (y no a otra persona).
Caso contrario, la transferencia se rechazará.**

El/los contratantes y/o beneficiario/s adhiere/n al cumplimiento de lo dispuesto por las resoluciones 11/2011, 52/2012 y 202/2015 de la Unidad de Información Financiera s/Ley 25.246 y conocen los requisitos de información que le/s será/n requerido/s al momento de cualquier pago que deba realizarse en virtud de la póliza y/o de cualquier cesión de derechos o cambio de beneficiarios y/o anulación.

.....
FIRMA DEL DENUNCIANTE

LUGAR Y FECHA