



- | | |
|--------------------------|--|
| ☐ | Atraco en cajero automático |
| ☐ | Utilización forzada por amenaza |
| ☐ | Robo de compra efectuadas con tarjeta crédito y/o débito |
| ☐ | Daño total accidental a compras efectuadas con tarjeta de crédito y/o débito |
| ☐ | Pérdida de documentos (DPI, pasaporte y licencia de conducir) |
| ☐ | Bolso protegido (robo de bolso, billetera, mochila y/o mariconera) |

Descripción detallada del evento:

¿Intervino alguna autoridad policial?

No ☐

Especificar entidad: _____

Descripción

Fecha de Compra

Valor

Total reclamado

Ubicación: _____ Fecha: _____

Declaro que, en cumplimiento de los artículos 13 y 14 de la Ley Para el Reconocimiento de las Comunicaciones y Firmas Electrónicas, Decreto 47-2008 autorizo a la Compañía de Seguros a consultar información referente a reclamos sobre las pólizas de seguros contratadas a mi favor, así como información sobre datos personales, bienes y relaciones con terceros, en base a los artículos 1, 2, 9 numeral 1 y 64 de la Ley del Acceso a la Información Pública, Decreto 57-2008, autorización que permanecerá mientras subsista cualquier acto pendiente relacionado en forma directa o indirecta con la relación contractual de las partes existentes.