

Tipo de tarjeta: Cheques Ahorro
Nómina Crédito

		Póliza	Siniestro
Nombre del Asegurado		Fecha y hora del evento	
Lugar donde se llevó a cabo el retiro del dinero		Número de cuenta o tarjeta afectada	
Breve narración de los hechos			
Dirección del domicilio			
Teléfono particular y personal		Correo electrónico	



Favor de adjuntar en PDF por correo electrónico a la siguiente dirección:
seguros.diversos@bbva.com



Lista de documentos para soportar su reclamación:

- | Sí | No | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. Carta Reclamación del Asegurado y/o Formato de Reclamación. (Enviar este mismo documento previamente llenado) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. Copia de Identificación Oficial actualizada. (IFE o INE, Pasaporte, Cédula Profesional, o Cartilla) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3. Comprobante de domicilio donde viva actualmente no mayor a 3 meses, de acuerdo a la fecha en que se entregue el presente (Agua, Luz, Teléfono fijo, Predial, Gas Natural, Servicios de internet y TV siempre y cuando cuente con servicios de telefonía fijo) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4. Copia certificada del Acta levantada ante el Ministerio Público, presentada en la entidad donde ocurra el evento. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5. Copia del estado de cuenta de la tarjeta y/o cuenta afectada. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6. Comprobante original del retiro, consulta de movimientos y/o detalle de los movimientos en el que se refleje la Operación de retiro (día, hora y monto del siniestro) Edo. Cuenta de 3 meses. |



Reclamación por robo o asalto de efectivo retirado en ATM o puntos alternativos de retiro

La documentación solicitada es muy importante para brindarle una respuesta a su reclamación, por lo que es necesario el envío de la TOTALIDAD realizar el envío por correo electrónico. Una vez confirmada la recepción de sus documentos completos, solicitamos 10 días hábiles para el análisis.

Para confirmar la recepción de documentos, dudas, aclaraciones o seguimiento a su trámite, comunicarse a nuestro **Centro Nacional de Atención a Clientes al 800 9021 300 de Lunes a Viernes de 08:30 a 18:30 hrs.**

En BBVA Seguros México, Sociedad Anónima de Capital Variable, Grupo Financiero BBVA México, con domicilio en Avenida Paseo de la Reforma Número 510, Colonia Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06600, CDMX, recabamos tus datos personales con la finalidad de verificar tu identidad, administrar, operar y dar seguimiento a los productos y servicios que solicitas o contratas con nosotros. Consulta el Aviso de Privacidad Integral en cualquiera de nuestras sucursales y en **bbva.mx**

Otorgo mi consentimiento a BBVA Seguros México S.A. de C.V., Grupo Financiero BBVA México, para que se traten mis datos personales y financieros, conforme al Aviso de privacidad.

Nombre y firma del titular