

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



Envíos o entrega de documentos originales

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

- 1. Carta Reclamación del Asegurado y/o Formato de Reclamación.** (Datos que anteceden en este documento).
- 2. Copia de Identificación Oficial actualizada.** (IFE o INE, Pasaporte, Cédula Profesional, o Cartilla).
- 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).
- 4. Consulta de movimientos y/o Detalle de movimientos en el que se refleje la operación del consumo, cargos indebidos o transferencia electrónica no autorizada** (Según sea el caso).
- 5. Copia certificada del Acta levantada ante el Ministerio Público, presentada en la entidad donde ocurra el Evento** (En caso de robo y/o Asalto).
- 6. Copia del documento de aclaración enviado al banco, por el cargo indebido** (Según sea el caso).
- 7. Copia del estado de cuenta de la tarjeta y/o cuenta afectada.**
- 8. Documento del banco con el Aviso de la cancelación de la Tarjeta de Crédito por robo o extravío.**

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