BBVA
Seguros

Formato de reclamación

Aviso de Privacidad

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**

La presente información se formula de conformidad con lo establecido en los artículos 69 y 70 de la Ley sobre el Contrato de Seguro, así como las condiciones generales del Contrato de Seguro que el usuario tiene celebrado con BBVA Seguros México S.A. de C.V., Grupo Financiero BBVA México.

Datos del siniestro

Número de siniestro	Número de póliza	Inciso/certificado	Placas
B849394668	826c590 BSL	0001	CCG117A

Marca	Submarca	Tipo	Modelo	Color
KIA	Forte	sedan	2024	BCO

Nombre del ajustador	Clave	Fotos	Aplica deducible
Francisco Torres	T053	20	☐ Sí ☒ No $ 0%

Atención a:	Nombre del interesado	Celular	Correo electrónico
☑ Asegurado ☐ Afectado N°___	Vladimir Miranda Ndz	6641594768	

Importante

Con base en la cláusula VI, inciso 1, letra C (obligaciones del asegurado) de las condiciones de la póliza arriba citada, acepto pagar incondicionalmente a la orden de ***BBVA Seguros México S.A. de C.V., Grupo Financiero BBVA México*** *o a quien(es) legalmente correspondan todos los daños originados en este siniestro y que hayan sido pagadas por esta, en caso de no encontrarse vigente o cancelada la póliza mencionada.*

Daños del siniestro



Lado derecho



Frontal



Trasero



Lado izquierdo

Daños: Falla parrilla Radiador Falla piso

Preexistentes:

Monto de daños: (+) _____

Deducible: (-) _____

Importe a pagar: (=) _____

Con referencia a la reclamación que tengo (tenemos) presentada a esta institución con fecha / / con motivo del accidente con el número de siniestro _____ en el cual fue implicado el automóvil de mi (nuestra) propiedad, asegurado bajo la protección de póliza con el número_____. *Me (Nos) es grato manifesta* dicha reclamación ha sido debidamente atendida por ustedes y terminada a mi (nuestra) entera satisfacción, en vista de lo cual hago constar *por medio de la presente, que relevo (rel* a ustedes y sus representantes de cualquier responsabilidad derivada de dicho accidente y de la citada póliza, otorgando el *más amplio finiquito que en derecho proceda.*

Firmo (firmamos) este finiquito al recibir nuestra completa satisfacción el importe de:
$_____ (_____) m.m.

Que cubre el costo total de reparación de los daños que sufrió mi (nuestro) automóvil a consecuencia del siniestro mencionado en este documento.

Cualquier irregularidad identificada en la realización del siniestro o durante el trámite de su indemnización; situación de dolo o mala fe, así como la falsa o inexacta declaración del ben *(tercero) o el asegurado, con el objetivo de hacer incurrir en un error a la institución dejará sin efectos el presente documento.* Ley sobre el contrato del seguro. Artículo 70. Las obli *de la empresa quedarán extinguidas si demuestra que el asegurado, el beneficiario o los representantes de ambos, con el fin de hacerla incurrir en error, disimulan o declaran inexa hechos que excluyen o podrían restringir dichas obligaciones.*

Lugar de expedición	Tijuana ZN	
Fecha de expedición Día 8 Mes 10 Año 26	Nombre del ajustador Francisco Torres	Firma del ajustador

Contamos con dos opciones:

☐ **Depósito a cuenta**

Por este conducto instruyo a **BBVA Seguros México S.A de C.V., Grupo Financiero BBVA México,** para que realice el depósito correspondiente a esta inden vía transferencia electrónica a la cuenta: _____ Banco: _____ Número celular: _____
Nombre del interesado: _____ Correo electrónico: _____

☐ **Orden de pago**

Por este medio hago constar que es mi voluntad que la cantidad resultante de la indemnización en comento, se realice mediante una orden de pago (SIT), la ser cobrada en cualquier sucursal bancaria de BBVA con los siguientes datos:
Nombre del interesado: _____
Número de celular: _____ Correo electrónico: _____ Convenio: 001325418

La valuación de los daños se realizará de acuerdo al costo de refacciones y mano de obra **a la fecha en que se dio por aceptado** este Formato de reclamación por el interesado
El ajustador **no determina** el monto ni la magnitud de los daños, el cambio y/o reparación de piezas.
Los daños marcados en este Formato de reclamación **están sujetos a revisión.**

CON LAS TRES FIRMAS