

CUESTIONARIO DE ROBO



Asegurado:

Póliza Inc. Siniestro

Robo estacionado Robo con violencia

Presenta lesiones el Conductor SI NO

Indique fecha, hora y lugar del robo .

Los documentos del vehículo originales se encuentran en su poder SI NO

Especifica el uso que se le da a su vehículo:

Particular App Emergencia

Publico Delivery Otro

Carga Enseñanza Específica

El vehículo ha estado asegurado con otra Compañía: SI NO

Mencione el nombre

En donde acostumbra dar mantenimiento a su vehículo:

Nombre

Dirección

Mencione el lugar donde estuvo antes de que ocurriera el robo.

Frecuenta el lugar donde ocurrió el robo. SI NO

Cual era el motivo por el cual se encontraba en el lugar del robo.

Se encontraba con alguien en el momento que ocurrió el robo SI NO

Nombre

Dirección

Teléfono

Parentesco

Has sufrido algún robo de vehículo con antelación	SI		NO	
¿ Cuando ?				
Donde y cuando adquirió el vehículo				
Tiene alguna deuda o crédito del vehículo	SI		NO	
Especifique.				
Cuenta con las llaves de su vehículo	SI		NO	
Porque medio aseguro su vehículo con Allianz Mexico				
Su vehículo cuenta con algún sistema de rastreo o Antirrobo	SI		NO	

BAJO PROTESTA DE CONDUCIRME CON LA VERDAD, ACEPTO QUE EN LA INFORMACIÓN ANTERIORMENTE SEÑALADA, NO EXISTE FALSEDAD ALGUNA O DOLO Y AUTORIZO VERIFICAR LOS DATOS AQUÍ VERTIDOS, COMPROMETIÉNDOME A COOPERAR CON ALLIANZ MEXICO, S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS, EN TODO LO RELACIONADO A ESTE SINIESTRO.

NOMBRE	
DIRECCION	
TEL. CELULAR	
TEL. CASA	
TEL. OFICINA	
OCUPACION	
EMAIL	
FECHA Y HORA	

NOMBRE, APELLIDOS Y FIRMA DE CONFORMIDAD DEL ASEGURADO O TERCERO

Manifiesto que fue puesto a mi disposición el Aviso de Privacidad de ALLIANZ MEXICO, S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS, por lo que autorizo el tratamiento de mis Datos Personales para los fines señalados en el mismo, incluyendo el intercambio de información para el cumplimiento del contrato de seguro.