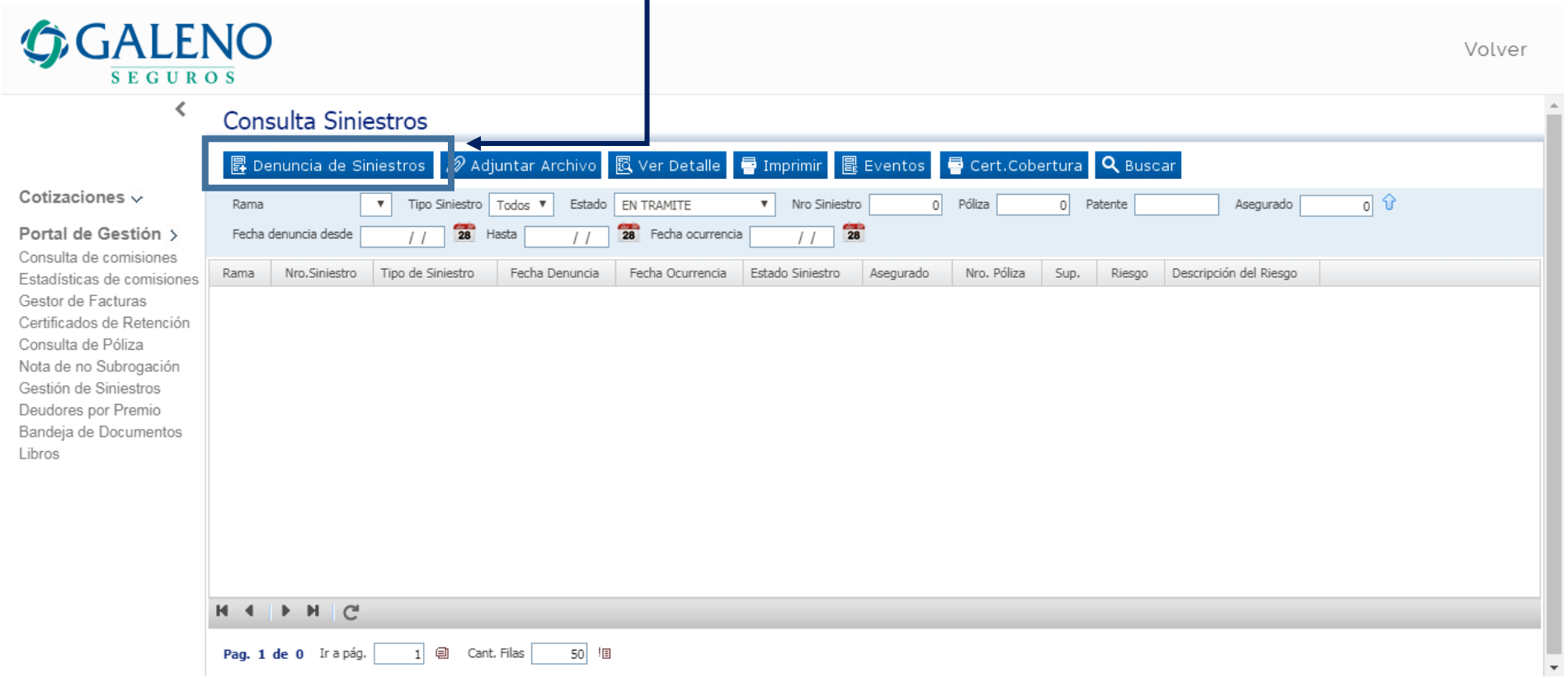
GUIA DENUNCIA DE SINIESTROS – SEGURO DE AUTOS

GUIA DENUNCIA DE SINIESTROS – SEGURO DE AUTOS

Seleccionar botón: **DENUNCIA DE SINIESTROS**



GALENO SEGUROS

GUIA DENUNCIA DE SINIESTROS – SEGURO DE AUTOS

Seleccionar **RAMA**

FECHA DE OCURRENCIA: debe completarse fecha y hora del accidente.

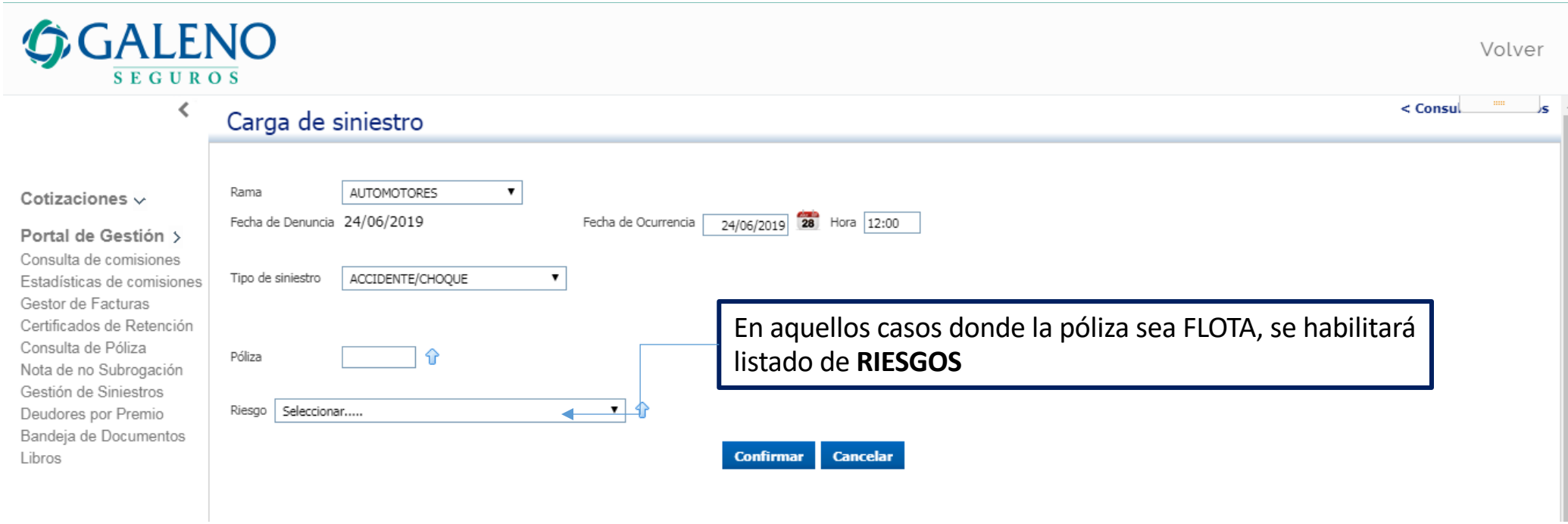
Seleccionar **TIPO DE SINIESTRO**

PÓLIZA: en caso de recordar el nro. de póliza, ingresarlo y confirmar. De lo contrario podrá realizar la búsqueda a través de la flecha.

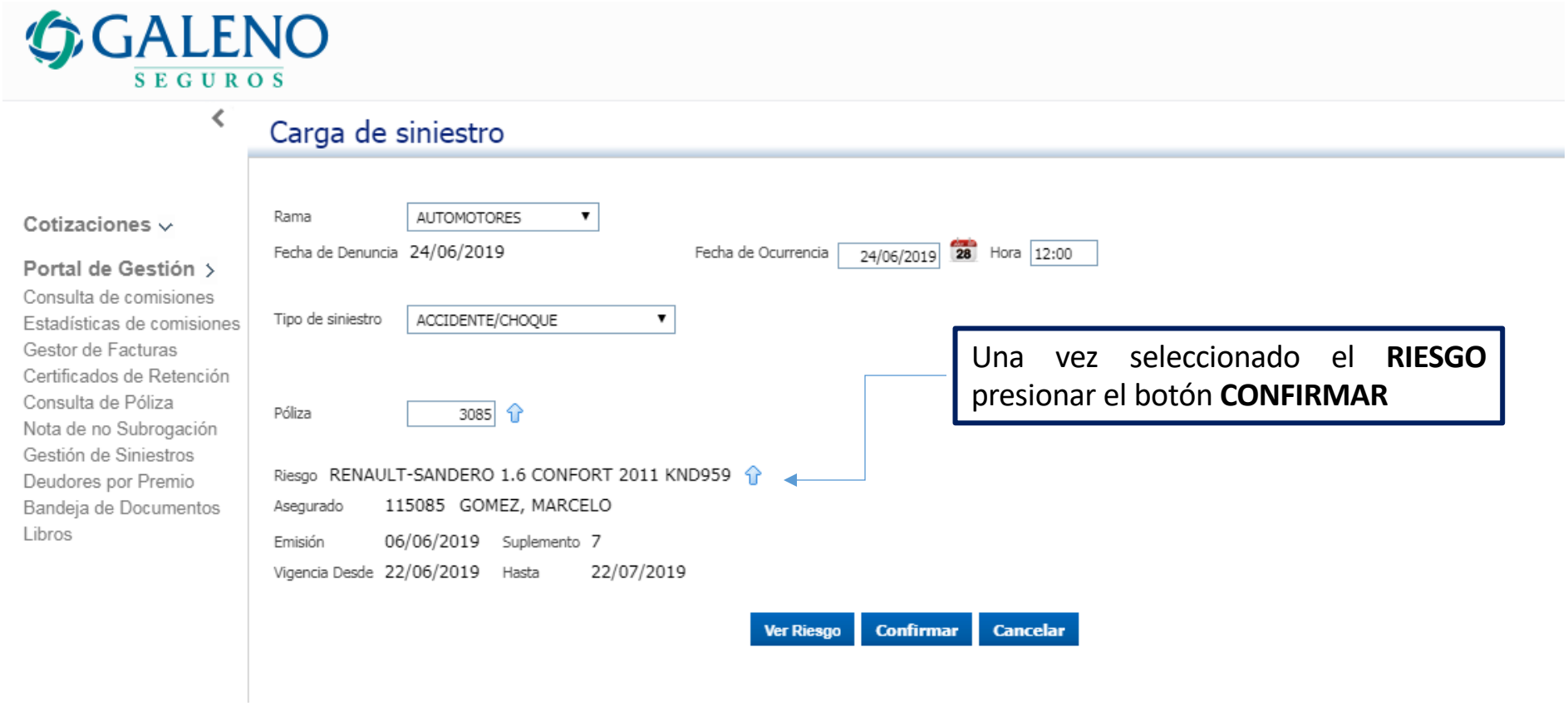
ACCIDENTE CHOQUE: para cargar un accidente contra terceros.
DAÑO PROPIO: se carga daños a su propio vehículo**.**
INCENDIO: Ídem choque.
ROBO
RUEDAS/CERRADURAS/CRISTALES: **DEBERÁN DENUNCIARSE A TRAVÉS DEL: 0-800-333-7784, para que el mismo genere la Orden de Reposición.**

GALENO SEGUROS

GUIA DENUNCIA DE SINIESTROS – SEGURO DE AUTOS



GUIA DENUNCIA DE SINIESTROS – SEGURO DE AUTOS

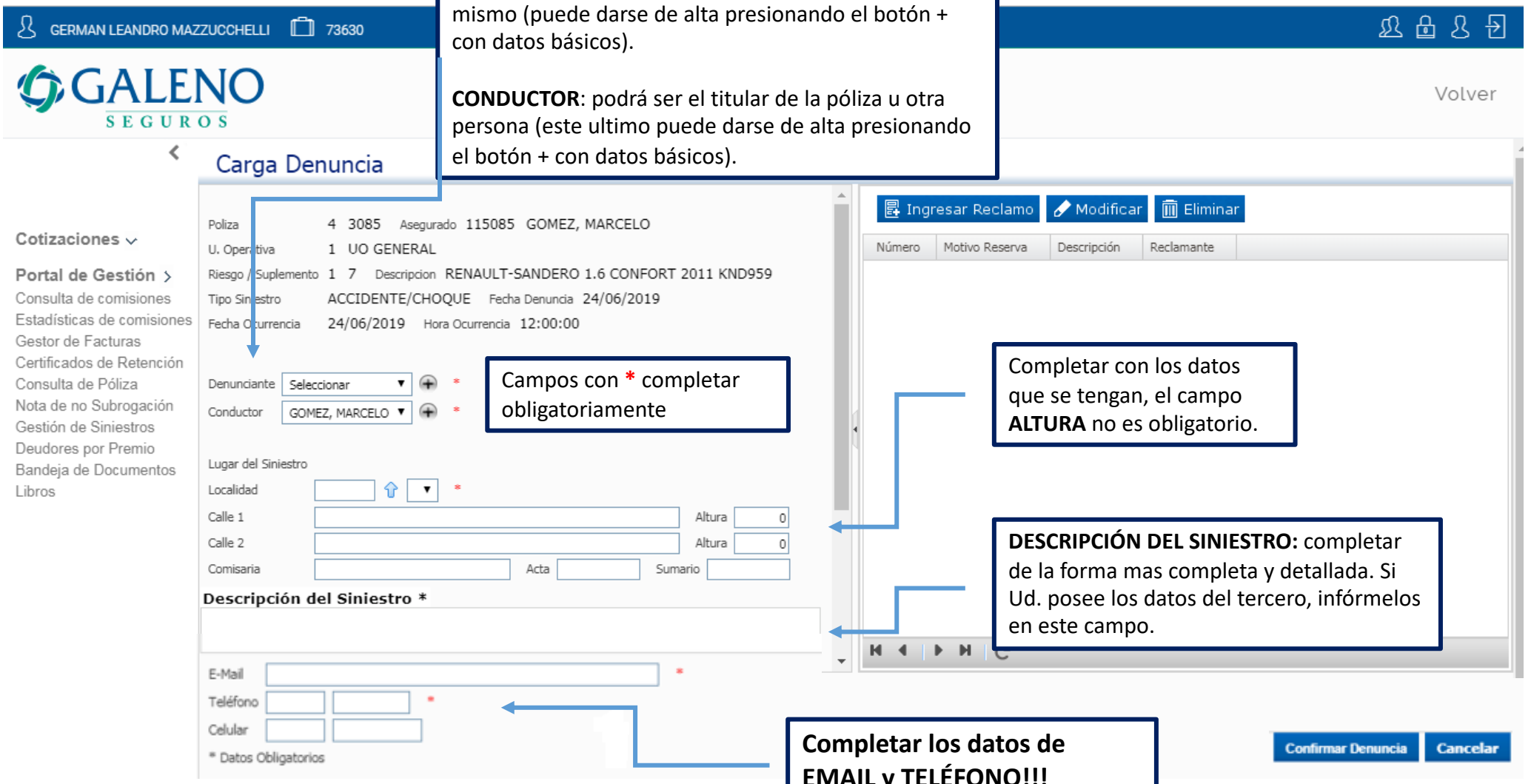


GALENO SEGUROS

GUIA DENUNCIA DE SINIESTROS – SEGURO DE AUTOS

DENUNCIANTE: podrá ser el PAS u otro empleado del mismo (puede darse de alta presionando el botón + con datos básicos).

CONDUCTOR: podrá ser el titular de la póliza u otra persona (este ultimo puede darse de alta presionando el botón + con datos básicos).



Campos con * completar obligatoriamente

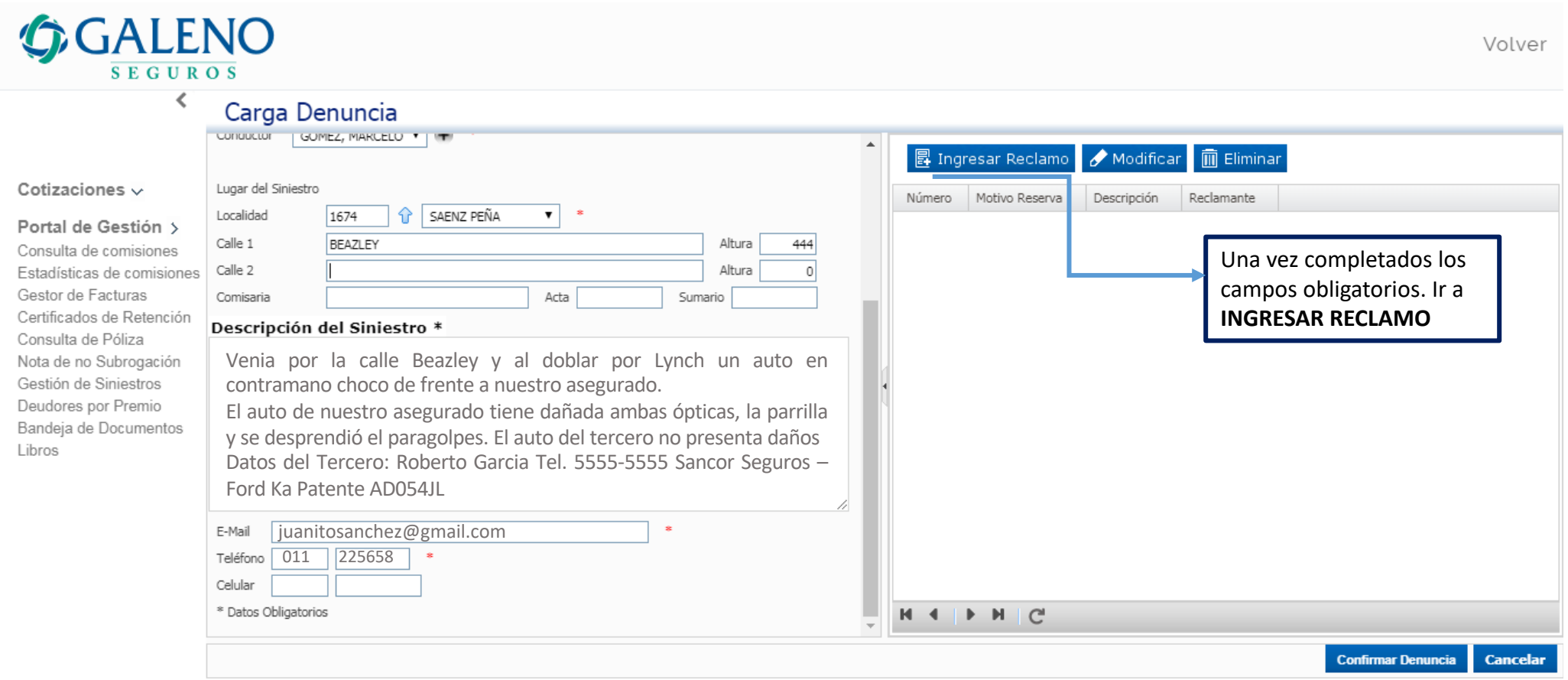
Completar con los datos que se tengan, el campo **ALTURA** no es obligatorio.

DESCRIPCIÓN DEL SINIESTRO: completar de la forma mas completa y detallada. Si Ud. posee los datos del tercero, infórmelos en este campo.

Completar los datos de EMAIL y TELÉFONO!!!

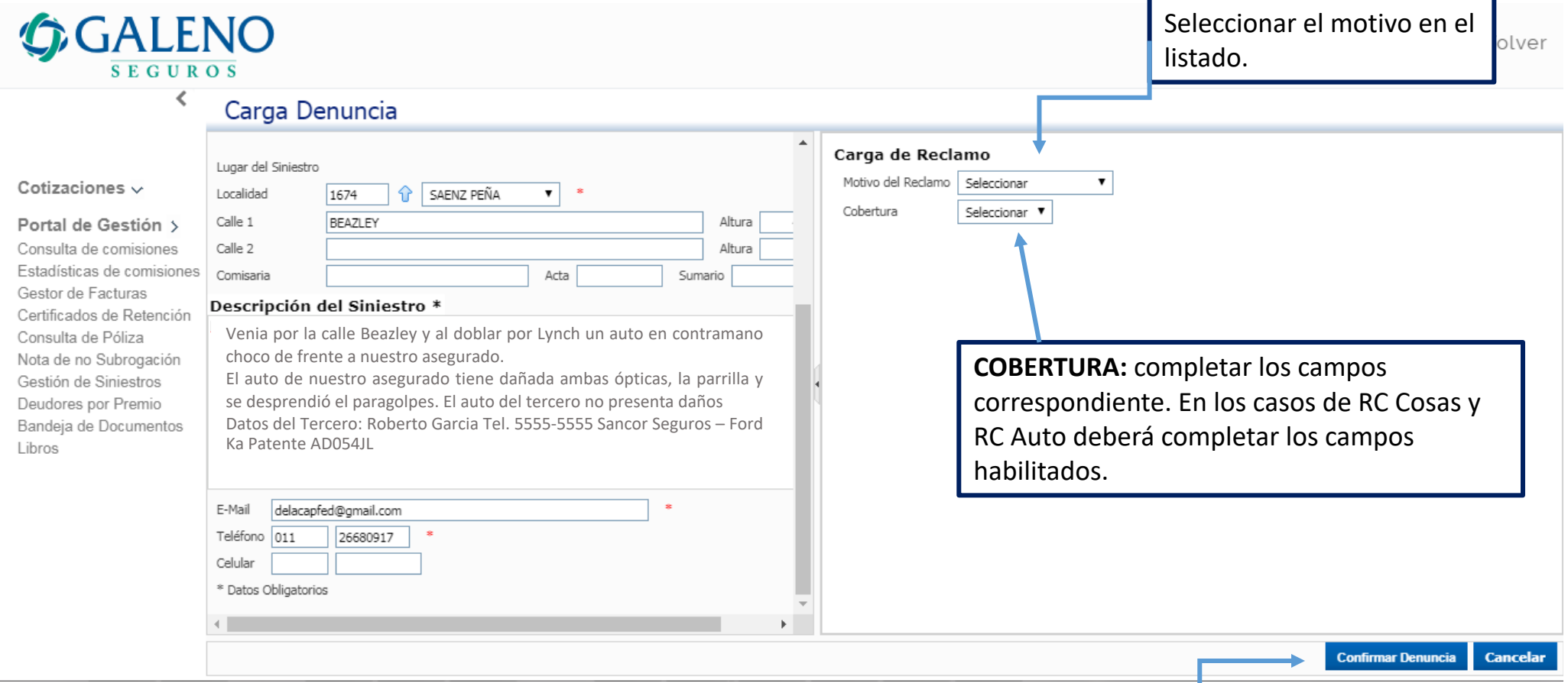
GALENO SEGUROS

GUIA DENUNCIA DE SINIESTROS – SEGURO DE AUTOS



GALENO SEGUROS

GUIA DENUNCIA DE SINIESTROS – SEGURO DE AUTOS



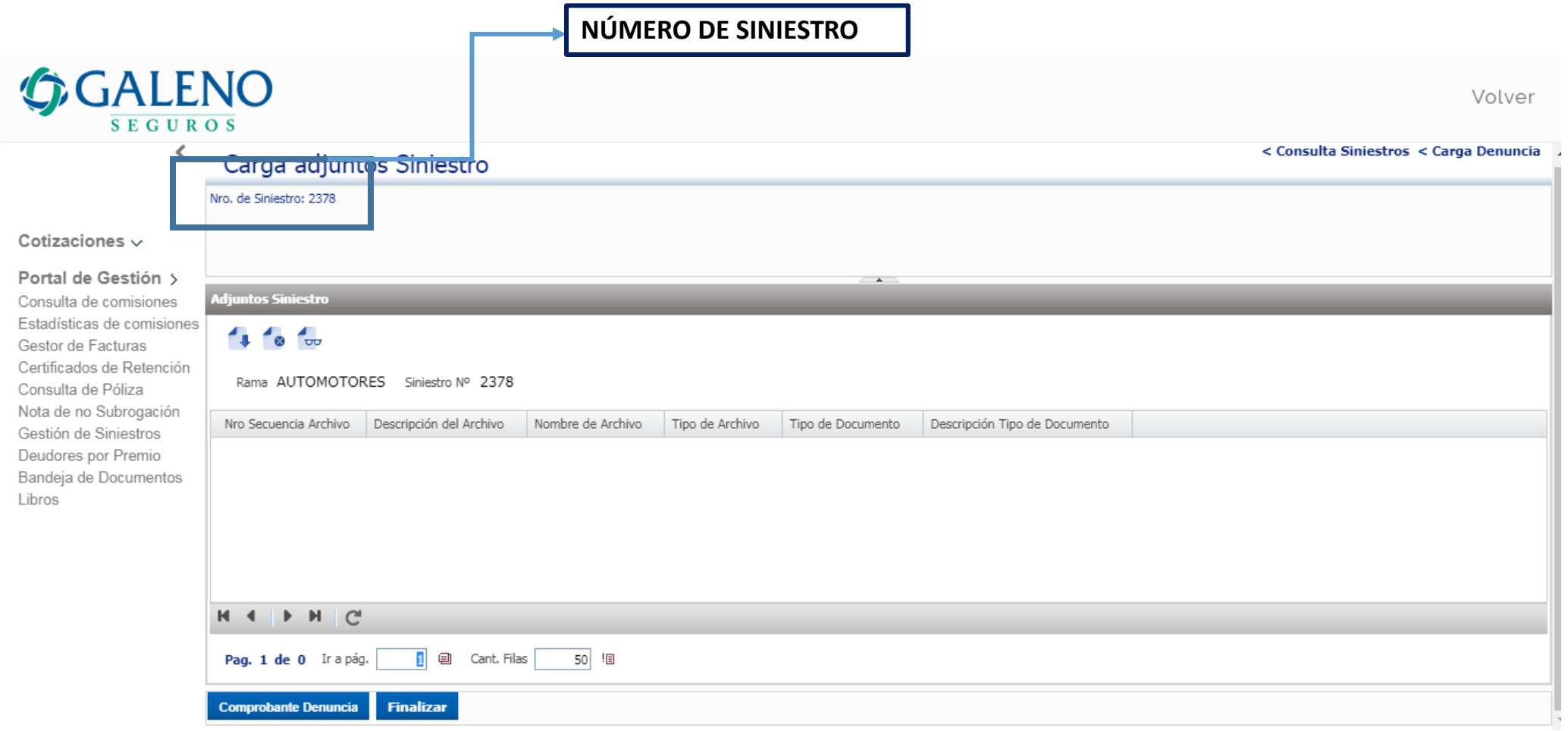
MOTIVO DEL RECLAMO: Seleccionar el motivo en el listado.

COBERTURA: completar los campos correspondiente. En los casos de RC Cosas y RC Auto deberá completar los campos habilitados.

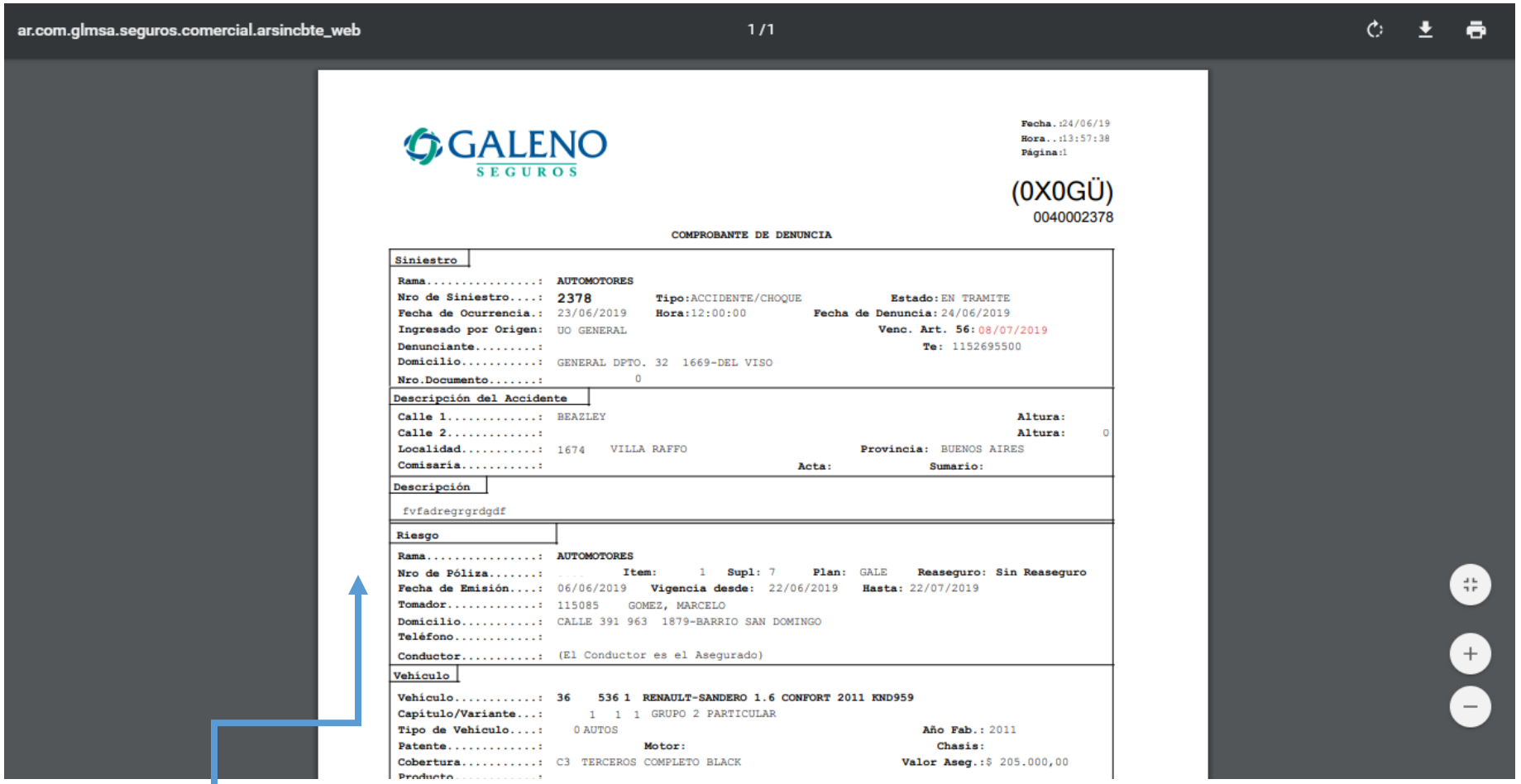
CONFIRMAR DENUNCIA

GALENO SEGUROS

GUIA DENUNCIA DE SINIESTROS – SEGURO DE AUTOS



GUIA DENUNCIA DE SINIESTROS – SEGURO DE AUTOS



Podrá visualizar la DENUNCIA en formato PDF.

GALENO SEGUROS