

## Siniestros y predenuncia Web

### ¿Cómo visualizo la información de siniestros de mis pólizas?

1. Haga clic en **Siniestros** de la barra de menú superior.
2. Allí accederá a una lista de las cuentas que Ud. gestiona.
3. Haga clic sobre el botón a la izquierda de la cuenta de productor y seleccione la opción “Siniestros”
4. Accederá a una lista con los datos de siniestros de sus asegurados del último año.
5. Para cada uno de los siniestros allí exhibidos, haciendo clic en el botón de la izquierda encontrará la opción de consultar los datos (“Datos”) o bien los pagos que se hayan efectuados sobre el mismo (“Pagos”)

Op	Póliza	Asegurado	Gr.	Bien asegurado	Ocurrido	Denunciado	Procesado
	5-7103344	METALURGICA LOS ARROYOS S.R.L.	A	Automotor: TCM AUTOELEVADOR	31.01.2011	31.03.2011	31.03.2011
	5-7196453	ESTANCIA LA CARUCHA S A	A	Automotor: METALFOR MULTIPLE 2750	01.02.2011	31.03.2011	31.03.2011
	5-7197066	MARTIN RODOLFO ENRIQUE	A	Automotor: VOLKSWAGEN BORA 1.8 T. HIGHLINE	02.02.2011	31.03.2011	31.03.2011
	5-7185366	GOICOCHEA MIRNA MARI	A	Automotor: FIAT DUNA SCL 1.4	01.01.2011	31.03.2011	31.03.2011
	5-7194196	PAVETTO SILVIA	A	Automotor: CHEVROLET PICK-UP S10 2.8 TDI 4X2 D/C EL	01.01.2011	31.03.2011	31.03.2011
	5-7268946	BARRIO LINDY ANTONIO	A	Automotor: TOYOTA COROLLA 2.0 XEI TD M/T L/2002	24.02.2011	24.02.2011	24.02.2011
	5-7185366	GOICOCHEA MIRNA MARI	A	Automotor: FIAT DUNA SCL 1.4	29.12.2010	29.12.2010	29.12.2010
	5-7200978	RODRIGUEZ FERNANDO V. Y FERRAR	A	Automotor: HYUNDAI TUCSON 2.0 4X4 CRDI HIL781	20.11.2010	24.11.2010	24.11.2010
	16-2227108	MENNA SUSANA ETHEL	A	Hogar: COMPUTADORAS, IMPRESORAS Y PERIFERICOS SEGUN	02.11.2010	18.11.2010	18.11.2010
	5-7139049	LABORDE CARLOS ALBERTO	L	Automotor: RENAULT KANGOO 2 1.5D EX 1PLC CONFORT IE	10.09.2010	15.11.2010	15.11.2010
	5-7194196	PAVETTO SILVIA	A	Automotor: CHEVROLET PICK-UP S10 2.8 TDI 4X2 D/C EL	22.10.2010	25.10.2010	25.10.2010
	5-7132820	FERNANDEZ GRANE SILVIA SUSANA	A	Automotor: CHEVROLET ASTRA II GL 2.0 5 PTAS HEB765	06.10.2010	12.10.2010	12.10.2010
	5-6939207	FEREX CARLOS NICOLAS	A	Automotor: FORD FOCUS TREND PLUS 1.8 D HNY920	05.08.2010	09.08.2010	09.08.2010
	5-7163497	SANCHEZ SORONDO MARIA VIRGINIA	A	Automotor: TOYOTA HILUX L/N 2.5 D/CAB 4X4 TD DX GLO	29.07.2010	29.07.2010	29.07.2010
	5-6972858	MADERAS MARTIN S.A.	A	Automotor: TOYOTA DYNA 150 UHX613	20.07.2010	22.07.2010	22.07.2010

6. Sobre esta lista posee la opción de buscar un siniestro por el dato de patente de un vehículo, nombre de asegurado o por número de póliza. Ejemplo de resultado de búsqueda por patente:

Op	Fecha	Asegurado	Vehículo	Siniestro
	22.05.2010	PEREZ HURTADO ALFRED	BMW X3 2.5 I EXECUTIVE	5-0529355

Anterior      Siguiente      Volver

## ***Predenuncias por siniestros de Daño o Robo Parcial Automotores***

### **1. Carga de Predenuncia**

El objeto de este documento es describir el procedimiento que deberán seguir los productores para cargar y enviar a Ma una predenuncia de siniestro de Automotor por daño o robo parcial a través de la Web.

#### **1.1. Acceder al sitio Web de Mercantil andina**

Ingresar a <https://gestionpas.mercantilandina.com.ar/sigma/> y conectarse indicando “usuario” y “contraseña”.



The image shows a login interface for Sigma ClubMa. At the top, there are two logos: 'SIGMA SISTEMA DE GESTIÓN' and 'CLUBMA PREMIA TU ESFUERZO'. Below the logos, the text reads 'ACCEDER A MIS CUENTAS' and 'Bienvenido a la web de servicios al productor de Mercantil andina'. There is a checkbox labeled 'Acceso seguro desde una PC pública'. Below this, there are two input fields: 'Usuario' and 'Contraseña'. At the bottom right, there is a black button with the text 'INGRESAR' in white.

#### **1.2. Completar el formulario de predenuncia**

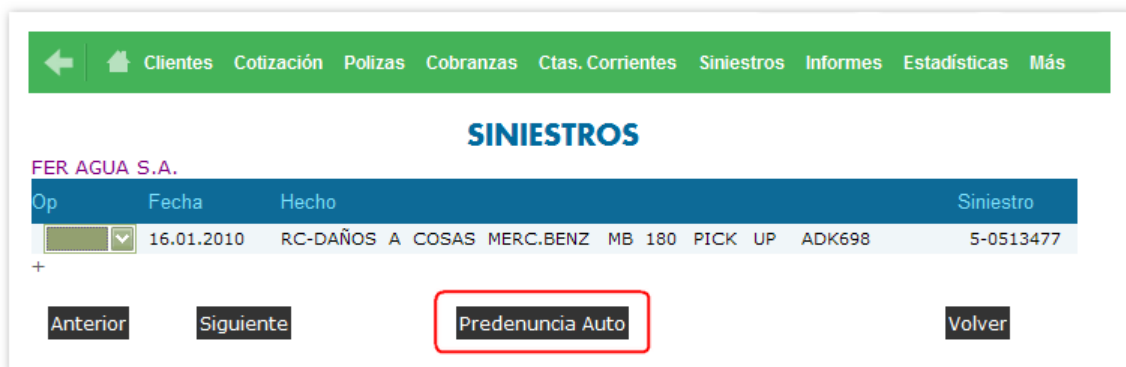
Por ejemplo, vamos a cargar una predenuncia de siniestro a la póliza 5/7212057. Visualizamos las pólizas del cliente.



Visualizamos los siniestros de la póliza 5/7212057.



Presionamos el botón “*Predenuncia Auto*” para acceder al formulario de predenuncia y cargar un siniestro a la póliza 5/7212057.



Aparece el siguiente cuadro de diálogo informativo

Señor productor:

Le informamos que si su denuncia corresponde a un accidente de tránsito que afecte a una póliza de automotor, y en el que hubieran resultado lesionadas personas transportadas dentro de su vehículo, transportados en un vehículo distinto al suyo y/o peatones (con golpes, lesiones, etc.), no podrá hacer uso de este canal de denuncia.

En tal caso podrá comunicarse al 0800-888-4488 durante las 24 hs del día.

Continuar... Salir

Presionamos el botón “Continuar”, debemos indicar número de póliza, la fecha, hora y lugar de ocurrencia del siniestro.

PREDENUNCIA SINIESTRO AUTOMOTORES

PÓLIZA 057212057

**FECHA DE SINIESTRO**

FECHA  DDMMAAAA ej. 23102010

HORA  HHMM ej. 1040

**LUGAR DEL SINIESTRO**

LOCALIDAD  Localidad

En el caso de tratarse de una póliza de flota, debemos seleccionar el item afectado por el siniestro.

Se precarga el formulario de predenuncia con los datos del asegurado y vehículo del asegurado. Debemos completar los datos mínimos requeridos.

PREDENUNCIA SINIESTRO AUTOMOTORES

PÓLIZA 5/7030793 ENDOSO 4 ÍTEM 7

FECHA DEL SINIESTRO

ESTADO DEL TIEMPO

FECHA 10/12/2010 HORA 11:40  Diurno  Nocturno  Seco  Lluvia  Niebla  Granizo  Nieve

LUGAR DEL SINIESTRO

LOCALIDAD C.FEDERAL  
 PROVINCIA CAPITAL FEDERAL  
 PAÍS ARGENTINA  
 CALLE MITRE Nº 1250  
 C.P. 1425  
 INTERSECCIÓN DE/ENTRE SOLIS Y COLON  
 RUTA Nº  KM   Nacional  Provincial  
 CRUCE CON RUTA  CRUCE SEÑALIZADO  Si  No  
 Cruce tren CON BARRERA?  Si  No CRUCE SEÑALIZADO  Si  No ESTADO BARRERA   
 SEMÁFORO?  Si  No FUNCIONA?  Si  No  Intermitente COLOR Verde  
 TIPO DE CALZADA PAVIMENTO  
 ESTADO CALZADA BUENA

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO ASEGURADO

NOMBRE CARLOS ALTAMIRANO  Nombre SEXO  M  F  
 TIPO Y Nº DOCUMENTO DNI 18654271  
 TELÉFONO 15289736  
 CALLE AV. PUEYRREDON Nº 2540 C.P. 1425  
 LOCALIDAD C.FEDERAL Localidad  
 PROVINCIA CAPITAL FEDERAL  
 PAÍS ARGENTINA  
 ESTADO CIVIL  Casado  Soltero  Viudo  Divorciado  Separado  Concubino  
 FECHA DE NACIMIENTO 15061970 DDMMAAAA ej. 23102010  
 EX. DE ALCOHOLEMIA  Si  No  Se negó  
 CONDUCTOR HABITUAL DEL VEHÍCULO?  Si  No  
 REGISTRO Nº 18654271  
 REGISTRO OTORGADO 04062008 DDMMAAAA ej. 23102010  
 REGISTRO VENGE 04062013 DDMMAAAA ej. 23102010  
 REGISTRO CATEGORÍA ABC  
 ES EL PROPIO ASEGURADO?  Si (pto.5)  No  
 RELACIÓN CON EL ASEGURADO EMPLEADO/A  
 RELACIÓN CON EL TERCERO NINGUNO

DATOS DEL ASEGURADO

NOMBRE Y APELLIDO O RAZÓN SOCIAL J A TRANSPORTES SA SEXO  M  F  
 FECHA DE NACIMIENTO  
 TIPO Y Nº DOCUMENTO CUIT 30.709.335.886  
 TELÉFONO 467400861  
 CALLE AV. CORRIENTES Nº 1327 C.P. 1425  
 LOCALIDAD C.FEDERAL  
 PROVINCIA CAPITAL FEDERAL PAÍS ARGENTINA  
 RELACIÓN CON EL CONDUCTOR PATRON/A  
 RELACIÓN CON EL TERCERO NINGUNO

DATOS DEL VEHÍCULO ASEGURADO

MARCA CAMION MERC.BENZ L 1114/48  
 DOMINIO VSD 948 AÑO 1990  
 MOTOR 155348  
 CHASIS 34103+12090078  
 COLOR BLANCO  
 USO DEL VEHÍCULO  Particular  Comercial o carga  Taxi o remis  Transporte público  Servicio urgencia  Fuerza seguridad  
 COBERTURA AFECTADA  Daño parcial  Robo parcial  
 Nº TRANSPORTADOS   
 DETALLE LOS DAÑOS DEL VEHÍCULO ROTURA OPTICA DELANTERA DERECHA  
  
  
 UNIDADES REMOLCADAS   
 ASEGURADAS EN MA   
 TIPO   
 DOMINIO  A/D = a declarar  
 SEGURO EN   
 PÓLIZA   
 COBERTURA





Si el formulario de predenuncia de siniestro se completó correctamente, será enviado a la empresa *Mercantil andina*.

Asegurese de tomar nota del número de trámite con que se registró la predenuncia; con este número de trámite podrá consultar en la empresa sobre el estado de la misma.



Posteriormente, si lo desea podrá imprimir o guardar copia de la predenuncia en su PC.



Presionando el botón “Si”, podemos descargar el archivo con la predenuncia; para imprimirla o guardarla en la PC.

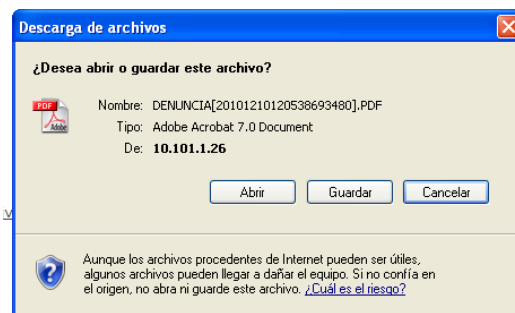
← Clientes Cotización Polizas Cobranzas Clas. Corrientes Sinistros Informes Estadísticas Más

### DESCARGAR ARCHIVO

Haga clic en el link que figura debajo para abrir el archivo en su navegador de Internet.

[DESCARGAR ARCHIVO](#) [VOLVER](#)

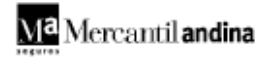
 Al abrirlo podés imprimirlo o guardar una copia local en tu PC. Recordá que para trabajar con archivos PDF necesitás tener instalado el producto Adobe Acrobat en Español. [Hacé click en este link](#) para descargarlo.



Presionando el botón “Abrir” visualizamos el formulario impreso de la predenuncia.



Pre denuncia de Siniestro (automotores)



Póliza N°	Trámite N°
E/703079/3	E-0088-231-0232

Fecha del siniestro		
Fecha:	10/12/2010	Hora: 11:40
		Estado del tiempo: Diurno Seco

Lugar del siniestro			
Localidad: C. FEDERAL	Provincia: CAPITAL FEDERAL	País: ARGENTINA	
Calle: MITRE	y COLON	Cruce señalado: N1250	
Intersección de / entre: SOLIS	Km. N°:	Cruce señalizado: Estado barrena:	
Ruta N°:	Barrena:	Color: VERDE	
Cruce Tran:	Funciona? Si	Estado calzada: BUENA	
Semáforo: Si			
Tipo de calzada: PAVIMENTO			

Datos del conductor del vehículo asegurado			
Nombre y Apellido: CARLOS ALTAMIRANO	Sexo: M		
Fecha de Nacimiento: 15/06/1970	Estado civil: Casado		
Tipo y N° Documento: DNI 18.654.271	Localidad: C. FEDERAL		
Domicilio: AV. PUEYRREDON	C.P.: 1425		
Provincia: CAPITAL FEDERAL	Teléfono: 15289736		
País: ARGENTINA			
EXÁMEN DE ALCOHOLEMIA: Si	Registro N° 18654271	Vencimiento: 4/06/2013	
Conductor habitual del vehículo: Si	Relación con el asegurado: EMPLEADO/A		
Es el propio asegurado: No			

Datos del asegurado			
Nombre y Apellido: J A TRANSPORTES SA	Sexo:		
Tipo y N° Documento: CUIT 30.709.335.986	Estado civil:		
Domicilio: AV. CORRIENTES	Localidad: C. FEDERAL		
Provincia: CAPITAL FEDERAL	C.P.: 1425		
País: ARGENTINA	Teléfono: 67400861		

Datos del vehículo del asegurado			
Marca: MERC.BENZ	Modelo: L 1114/48	Tipo: CAMION	Año: 1990
Dominio:	Chasis N°: 34103412090079	Motor N°: 155348	
Carrocería tipo: CAJA ABIERTA	Tipo de uso: Comercial o carga		
Cobertura afectada:	ROBO:	INCENDIO:	DAÑO: Parcial
Detalle los daños del vehículo: ROTURA OPTICA DELANTERA DERECHA			

Características del siniestro	
Tipo de accidente: En calle	
Colisión con: Otro	
Detalles del siniestro: ME ROMPIERON LA OPTICA DELANTERA DERECHA	

Datos del denunciante			
Es el conductor o asegurado? Si	Sexo: M		
Nombre y Apellido: CARLOS ALTAMIRANO	Estado civil:		
Fecha de Nacimiento: 15/06/1970	Localidad: C. FEDERAL		
Tipo y N° Documento: DNI 18.654.271	C.P.: 1425		
Domicilio: AV. PUEYRREDON	Teléfono: 15289736		
Provincia: CAPITAL FEDERAL	País: ARGENTINA		

Si Producto, se le podrá requerir, de ser necesario, documentación o ampliación que consideremos para la liquidación del siniestro. P 782