



PLAN ROMBO
El mejor camino a tu Renault 0 km.

Denuncia de Siniestro
Declaración del Denunciante
Seguros de Vida sobre Saldos Deudores

BBVA
Seguros

Datos del Siniestro

1. N° Préstamo Plan Ahorro

N°

Fecha de otorgamiento

Apellido y nombre del asegurado

Tipo y Nro de documento

Fecha de nacimiento

a. Causa del fallecimiento / invalidez

b. Lugar del fallecimiento / invalidez

c. Fecha del fallecimiento / invalidez

Datos del Denunciante

Apellido y nombres

Documento Tipo y número

Calle

N°

Piso

Depto./ofic.

Localidad

Cód. Postal

Firma Denunciante

Provincia

Teléfono

Celular

e-mail

Documentación a integrar con esta denuncia:

1. En caso de Fallecimiento:

Copia de la partida de defunción legalizada por Registro Civil (con sello original del Registro) o fotocopia certificada por escribano público.

2. En caso Invalidez total y permanente:

Copia de la historia clínica labrada con motivo de la incapacidad total y permanente.

Dictamen de la Comisión Médica u organismo competente con la determinación del estado de invalidez total y permanente del titular.

3. En caso de accidente:

Copia del sumario judicial labrado con motivo del accidente que dio lugar a la incapacidad o fallecimiento del asegurado.

4. En caso de enfermedad con siniestro ocurrido dentro de los primeros 6 (seis) meses de vigencia del certificado individual:

Fotocopia certificada de historia clínica desde el inicio de la enfermedad hasta su fallecimiento.

Formulario BFOR7134 a completar por el médico tratante del asegurado fallecido.

Compañía aseguradora
BBVA Seguros Argentina S.A.
CUIT 30-50006423-0
Av. Córdoba 111 - Piso 22 -
C1054AAA - CABA - Argentina.
IGJ 05-01-21, N.130, L.101, T.SA (T.O.)
www.bbvasseguros.com.ar
Tel. 0800 999 4100
www.bbvasseguros.com.ar

Tomador:
**PLAN ROMBO S.A. DE AHORRO PARA
FINES DETERMINADOS**
CUIT.: 33-51990129-9
Fray J. Santa María de Oro 1744 -
C1414DBB - CABA - Buenos Aires -
Argentina
Tel: (011) 5077-2800