GUIA RÁPIDA DE ATENCION EN CASO DE SINIESTROS (MAPFRE BHD | SEGUROS

Enviar correo a: emergencia@mapfrebhd.com.do		PROPIEDADES	AUTOMÓVIL	VIDA	ACCIDENTES	SALUD INTERNACIONAL
DATOS REQUERIDOS	CORREO:	siniestrosgenerales @mapfrebhd.com.do	siniestros @mapfrebhd.com.do	siniestrosvidasalud @mapfrebhd.com.do	siniestrosvidasalud @mapfrebhd.com.do	siniestrosvidasalud @mapfrebhd.com.do
NOMBRE DEL ASEGURADO		√	√	√	√	√
NO. IDENTIDAD (RNC /CED/PAS)		√	√	√	√	√
NO. POLIZA		√	√	√	√	√
NOMBRE DE LA PERSONA QUE REPORTA		√	√	√	√	√
VINCULO CON EL ASEGURADO		√	√	√	√	√
TELEFONOS(S) DE CONTACTO		√	√	√	√	√
CORREO ELECTRONICO DE CONTACTO		√	√	√	√	√
DAÑOS SUFRIDOS A REPORTA	AR	√	√	√	√	√
BREVE DESCRIPCION DE LO OCURRIDO		√	√	√	√	√
NO. DE AFILIADO (SI ES AFILIADO DE ARS PALIC)				√		
CANT. LESIONADOS Y/O FALL	ECIDOS	√	√		√	
FECHA Y HORA EN QUE OCUR	RIO EL EVENTO	√	√	√	√	√
UBICACION DEL BIEN O PERSON	NA AFECTADA (DIR. COMPLETA)	√	√	√	√	√
UBICACION SI ESTA DETENIDO (DESTACAMENTO)			√			
INDICAR SI NECESITA ASISTENCIA LEGAL (ABOGADO)			√			
NECESITA TRANSPORTE (UBER)			√			

RECOMENDACIONES AL ASEGURADO

RECOPIENDACIONEO AE ACECONADO								
PROPIEDADES	AUTOMÓVIL	VIDA	ACCIDENTES	SALUD INTERNACIONAL				
* Localizar su póliza de seguros y verificar los amparos (coberturas) que tiene.	* Localizar su póliza de seguros y verificar los amparos (coberturas) que tiene.	* Localizar su póliza de seguros y verificar los amparos que tiene.	* Localizar su póliza de seguros y verificar los amparos que tiene.	* Localizar su póliza de seguros y verificar los amparos que tiene.				
* Resguardar los bienes para evitar que el daño se agrave.			* Informar que esta cobertura se paga por reembolso.	* Solo en Rep. Dom. Se autorizan Emergencias 100% y dentro de la Red Local.				
* En caso de robo, levantar acta policial. *No movilizar en caso de innun-dación.			* Debe conservar las facturas médicas.	* Red Local para Servicios de Emergencia : Clinica Corazones				
* Si le es posible tome fotografías que evidencien las condiciones en que encontró el o los bienes siniestrados.	* Auxiliar a las personas lesio- nadas.		* Debe solicitar al médico informe sobre las lesiones y el tratamiento practicado.	Unidos, Centro de Medicina Avan- zada Abel Gonzalez, Clinica Abreu, HOSPITEN, CEDIMAT, CDD Radioter- apia, Red Oncologica Dominicana Integral, Hospital Metropolitano de Santiago (HOMS), Centro Medico Dr. Canela, Centro Medico Punta Cana, Centro Medico Bournigal				
* Si hay fuego, solicitar asistencia de los Bomberos y su correspon- diente acta.	* Para requerir Uber: descar- gar aplicación, indicar correo electrónico asociado. Esperar en linea el correo con el codigo de vinculación para uso del servicio.		* Presentar evidencias de gastos junto al formulario correspondi- ente que le será remitido.	* Servicios fuera de la RED se pagan pro reembolso, presentando la documentacion necesaria.				
	* En caso de accidente que envuelva a terceros, no aceptar responsabilidad en el momento, reservar sus derechos; y obtener los datos de los afectados (nombre y direccion del propietario, no. de placa, asegurado y no. de póliza; nombre y direccion de los lesionados y testigos (si los hubiera)							
	"* En caso de accidente: Realizar levantamiento del acta policial en la Casa de Automovilista y/o Destacamento policial más cercano, con los siguientes documentos: - Copia de la matrícula del vehículo, del marbete de Seguro, Licencia del conductor.							
	"* En caso de robo parcial del vehículo realizar la denuncia en el Destacamento Policial más cercano.	Para Duplicado de Pólizas o más información acerca de coberturas contáctanos a: [809] 549-7424 SERVICIO INTEGRAL 24 HORAS También por WhatsApp						
	*En caso de Robo Total dirijase a la Subdirección Central de Investiga-							

Vía correo electrónico: emergencia@mapfrebhd.com.do

ciones de Vehículos Robados"