

MasterSeguro de Autos™ GOLD MASTERCARD® Y MASTERCARD® CORPORATE



Formulario de Reclamación

Complete cada línea y firme con su nombre completo al final del formulario de reclamación. Debe enviar este formulario de reclamación completo con toda la documentación requerida, dentro de los 45 días de la fecha en que ocurrió el incidente o la reclamación será rechazada.

Cargó usted el monto total de la renta en su tarjeta MasterCard?

Si No

Información del Tarjetahabiente

Número de Tarjeta _____

Número de Seguro Social o Identificación _____

Nombre _____ Fecha de Nacimiento: Mes _____ Día _____ Año _____

Dirección _____

Ciudad/Estado/Código Postal _____ País _____

Teléfono: Casa _____ Oficina _____

Otro Teléfono _____ E-mail _____

Información de Renta de Auto

Agencia de Renta _____ Número del Contrato _____

Nombre de la Persona Contacto/Título _____ Teléfono _____

Dirección _____

Ciudad/Estado/Código Postal/País _____

Información del Vehículo

Marca _____ Modelo _____ Año _____

Fecha de Renta _____ Fecha de Retorno del Vehículo _____ Número de Días de Renta por Acuerdo de Renta _____

Daño Reportado a la Agencia de Renta? Si No Si reportó, anexe el estimado de la reparación.

Daño Reportado a la Policía? Si No Si reportó, anexe el reporte completo de la policía.

Descripción de la Pérdida

Fecha del Incidente _____ Descripción de la Pérdida _____

Por favor, describir los detalles del accidente _____

Lugar de la Pérdida _____ (Ciudad/Estado donde ocurrió la pérdida) _____

La pérdida ocurrió en viaje de negocios? Si No Si la respuesta es afirmativa, anexe la declaración de seguros del vehículo

Manejo del vehículo al momento de la pérdida _____ Relación con el Tarjetahabiente _____

Teléfono: Casa _____ Trabajo _____



Pago de beneficios a: Agencia de Renta Tarjetahabiente

Como condición de pago el Tarjetahabiente tiene que presentar al Centro de Asistencia MasterCard el formulario de reclamación completo y firmado, junto con los siguientes documentos para un correcto procesamiento de la reclamación: 1. Copia del recibo de la renta del auto o estado de cuenta, 2. Reporte completo del accidente de la policía, 3. Copia del contrato de renta completo, 4. Copia del recibo de la reparación o el estimado de la misma, 5. Copia de la licencia de conducir del conductor (anverso y reverso).

POR FAVOR CONSERVE COPIAS DE TODA LA DOCUMENTACIÓN PARA SU ARCHIVO

Cualquier acto fraudulento por cualquier persona con el intento de defraudar cualquier compañía de seguros u otras personas, completando un documento que contenga información falsa o inexacta, puede resultar en la negación de la reclamación y puede estar sujeto a sanciones y persecución criminal. Este formulario de reclamación tiene que ser completado y toda la documentación necesaria debe ser enviada y presentada antes del pago y procesamiento de cualquier reclamación bajo el programa MasterSeguro de Autos.

LA INFORMACION DE LA RECLAMACIÓN PRESENTADA ANTERIORMENTE ES VERDADERA Y CORRECTA DE ACUERDO CON MI CONOCIMIENTO

Firmando abajo, autorizo a Virginia Surety Company, Inc., Cambridge Integrated Services Group Inc., y todos sus representantes autorizados, a verificar cualquier información y documentación presentada por mí y contenida en este formulario de reclamación. Esta forma de reclamación no renuncia a ninguna condición o uso de la póliza de seguros MasterSeguro de Autos.

Firma del Tarjetahabiente _____ **Fecha** _____

Favor anexar la documentación soporte, teniendo en cuenta:

- Completar el formulario de reclamación con fecha y firma.
- Anexar recibo de cobro o estado de cuenta.
- Anexar copia del contrato de renta de vehículo (completo).
- Anexar reporte policial del accidente.
- Adjuntar el estimado de las reparaciones.
- Adjuntar copia de la licencia de conducir (anverso y reverso)

Por favor tenga en cuenta que usted es responsable por el reembolso a la agencia de renta.

Para información referente a su reclamación,
llame al 1-800-622-7747.
Fuera de los Estados Unidos
llame por cobrar al 636-722-7111.
Centro de Asistencia MasterCard
P.O. Box 89405
Cleveland, Ohio 44101
Estados Unidos