## Formato de Reclamación



Este documento debe llenarse y firmarse por el titular de la cuenta con AT&T México, o su representante legal acreditado. No olvide que debe proporcionarnos copia digital de una identificación aceptada vigente, la cual deberá ser del titular de la cuenta con AT&T México, o su representante legal acreditado. El nombre y firma deben coincidir en ambos documentos.

embaucar será acu sujeta a la pérdida	
	ispositivo móvil afectado DEBE LLENAR TODOS LOS CAMPOS CON TINTA AZUL O NEGRA, POR FAVOR.
Número de Celular:	664-406-6831
Marca:	
Modelo:	motocc
Color:	negrapos (ricoros, colorys), co. eccy
Memoria interna:	(Ejemplos: Plateado) Negro, Blanco, etc.)  (Ejemplos: SGB, 16GB, etc.)
Oué le pasó al di	spositivo móvil afectado? Describa los hechos del evento.
	zón social: Elizabet Cabiera firmenta Correo Electrónico: Ftortillerius naloale qualico
Número de Contacto:	Número Adicional de Contacto:
Ciudad: Tiluun	Código Postal: 27713
Información del R	epresentante legal o persona autorizada
Nombre completo:  Número de Contacto:  Ciudad: I   U   n   0	Belen Day Nino Correo Electrónico: Delen Q tortilleius incidar . com. 6643592996 Número Adicional de Contacto: 6647376479  B. C. Estado: B. C. Código Postal: 22215
Términos y condi	ciones relacionados del trámite de reclamación de un siniestro.
México, S. de R.L. de C.V. (en su calidad c Miguel Hidalgo, C.P. 11520, en la Ciudad c contratado por parte de Asurion, como y Servicios; (e) responder a su pregunta técnicos acumulados con la eliminaciór comercial que, en su caso, se establezca	is (en lo sucesivo, la "Aseguradora"), sociedad integrante de Grupo Allianz, con domicilio ubicado en Boulevard Manuel Ávila Camacho No. 164, Colonia Lomas de Barrilaco, C.P. 11010, Acaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México. y Asurion e proveedor autorizado de la Aseguradora y en su carácter de responsable del tratamiento de los datos personales junto con la Aseguradora) con domicilio en Av. Miguel de Cervantes Saavedra 301, piso 14, Colonia Granada, Alcaldía de e México, utilizarán los datos recabados en este formulario para cepacita establecer y verificar is identidad del Asegurado o su representante logal. (b) procesar un siniestro; (c) proporcionario arto so so servicio relacionados al Seguro el hecho de proporcionarle respuestas a sus preguntas sobre el uso de su equipo asegurado o sobre la reclamación presentada; (d) auditar, buscar y analizar la Información para proporcionar, mantener, proteger y mejorar los Productos se, consultas, comentarios e instrucciones; (f) tomar pasos de buena fe para ejecutar nuestros términos y condiciones de los Productos y Servicios; (g) mantener la seguridad de integridad de los sistemas de Asurion; fíly usar ciertos datos de la Información Personal para mejorar los Productos y Servicios; (g) en de la mejorar los Productos y Servicios; (g) tomar pasos de buena fe para ejecutar nuestros términos y condiciones de los Productos y Servicios; (g) mantener la seguridad e integridad de los sistemas de Asurion; fíly usar ciertos datos de la Información Personal para mejorar los Productos y Servicios; (g) en a desarrollo y cumplimiento de las obligaciones que se originen y deriven de la relación contractual y/o entre Contratante y/o el Aseguradora. Para mayor información acerca del tratamiento de sus datos y de los derechos de aceso, rectificación, cancelación, oposición o revocación del consentimiento que puede hacer privacidad integral de la Aseguradora, el cual está disponible en la página de Integral versual de la Aseguradora, el cual está disponible en la página de Integral.

El firmante afirma y dedara que el equipo al que se hace referencia en este documento es de su propiedad o de su representada y la información proporcionada es veridica y precisa. Aciemás, el firmante declara que entiende que cualquier declaración falsa o engañosa contenida en este documento puede constituir un fraude y se le puede culpar, procesar y sancionar en virtud de las leyes aplicables. La aseguradora tiene y tomará todos los procedimientos legales en caso de que se haga una solicitud para trámite de un reclamo fraudulento:

Firma de conformidad: Belen Dagnino C.

términos, usted tiene el derecho de cancelar la cobertura bajo esta Póliza en cualquier momento conforme lo que se establece en la Póliza del seguro contratada.

31- Octubre-2019 Fecha:



## Instrucciones para enviar la documentación solicitada

Siga los siguientes pasos:

1. Imprimir, llenar y firmar el Formato de Reclamación.
Disponible en la siguiente página de este documento (página 2)

- 2. Escanear o tomar foto digital del Formato de Reclamación e identificación oficial aceptada vigente.
- Subir todos los documentos en la siguiente dirección: https://uploader.phoneclaim.com/UploaderATTMexico/

## Sugerencias para agilizar el trámite de reclamación por evento cubierto:

- 1. Información importante acerca de los documentos requeridos
  - a) Debe ser firmada por el titular asegurado o en caso de personas morales por su representante legal o persona autorizada debidamente acreditadas ante AT&T.
  - b) Tipos de identificaciones oficiales aceptadas:
    - Credencial para votar
    - Pasaporte
    - · Forma migratoria (tarjeta de residencia)
  - c) Asegúrese de que su identificación oficial aceptada esté vigente y legible sin alteraciones ni enmendaduras.
  - d) El nombre que aparece en la identificación aceptada vigente debe coincidir con el nombre del titular de la cuenta o el representante legal debidamente acreditado y debe ser el mismo en el Aviso de Siniestro.
  - e) Si los documentos aparecen alterados, enmendados o se presumen falsificados o ilegítimos; nos reservamos el derecho de aceptar o denegar la procedencia de reclamo con base a nuestros procesos de control de fraudes.
  - f) Documentos no legibles, no serán aceptados.

## 2. Información importante acerca del proceso de su reclamo

- a) Si el evento es un daño o falla, deberá hacer entrega del dispositivo móvil afectado a Asurion como parte del proceso de reemplazo, es importante que cumpla con este requisito para completar su proceso de reclamo.
- b) Si el evento fue robo, se debe realizar el bloqueo del equipo siniestrado y dicho equipo quedará totalmente inhabilitado y no podrá ser utilizado con ningún otro operador de telefonía móvil.
- c) Una vez que haya recibido el equipo de reemplazo, la propiedad del equipo afectado se transfiere a Asurion.
- d) De conformidad con los términos y condiciones aplicables, el dispositivo móvil de reemplazo podrá ser nuevo o renovado.
- e) Envíe todos los documentos requeridos lo antes posible para evitar cualquier tipo de demora durante el proceso de adjudicación de su reclamo.

Para cualquier información adicional, por favor ingrese a la siguiente página web: www.proteccionequiposatt.com.mx

Sus datos personales serán tratados de conformidad con el aviso de privacidad disponible en www.proteccionequiposatt.com.mx

Por medio de la presente concede el uso de su información personal para que se procese y utilice de conformidad con los términos establecidos al aviso de privacidad antes mencionado.

