

Compañía Mundial de Seguros S.A. NIT: 860.037.013-6 www.segurosmundial.com.co

Fecha de diligenciamiento D M A Ciudad



**FORMATO DE REEMBOLSO** 

		DATOS A QUIEN SE DEBE	REALIZAR EL REEMBOLSO	
	Nombres y apellidos			
8	Tipo de documento CC	CE NIT Otro	N° de documento	
	Dirección			
	Teléfonos	Corr	reo electrónico	
	DATOS DEL VEHÍCULO			
	Placa		Marca	
	Línea		Modelo	
	CONCEPTO DEL REEMBOLSO			
	Fecha y hora de solicitud del servicio	D M A	H M en la ciudad do	e
	Por el servicio de			
	Origen	De	estino	
	Por una suma total de \$			(M/CTE)
	Valor en letras			(1.17612)
	vator ciricaras			
	Realizar pago a través de	Efecty	Nequi	Banco
	Tipo de cuenta	Ahorros	Corriente	Entidad bancaria
	Número de celular de Nequi			
		AUTORIZACIÓN DE TRATAMI	ENTO DE DATOS PERSONALES	
	Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus datos personales, los cuales son recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la política de tratamiento de datos personales; que puede ser consultada en: www.segurosmundial.com.co/legal/. Dentro de la política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos. Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.			
	La compañía conservará sus datos personales mientras sea necesario para el cumplimiento de cualquier obligación legal y contractual o para la atención de cualquier queja o reclamo judicial o extrajudicial.			
	¿Autoriza de manera previa, expresa e informada a <b>Seguros Mundial</b> para tratar sus datos personales para las finalidades anteriormente descritas? Sí No			
	Así mismo, acepto que leí el correo remitido y tengo claridad de la documentación requerida para el estudio del reembolso, el cual iniciará al momento que envíe los documentos de forma completa.			
	Firma			

El solicitante tendrá un tiempo máximo de treinta (30) días calendario para el envío a EL PROVEEDOR DE SEGUROS MUNDIAL de la totalidad de los documentos solicitados, tiempo contado a partir de la fecha de ocurrencia del Accidente/evento. Si transcurrido este período el Beneficiario no envía la documentación requerida, no tendrá derecho a ningún reembolso por parte de EL PROVEEDOR DE SEGUROS MUNDIAL. Si la documentación se encuentra incompleta el solicitante será notificado y tendrá ocho (8) días hábiles adicionales para completar la documentación, una vez transcurrido dicho plazo, EL PROVEEDOR DE SEGUROS MUNDIAL podrá negar la solicitud de reembolso.

## **ATENCIÓN AL CLIENTE**

## **DEFENSOR DEL CONSUMIDOR FINANCIERO**

Líneas de atención en Bogotá: (+601) 327 4712 / 13 Línea gratuita para otras ciudades: 01 8000 111 935

**Teléfono:** (+601) 791 9180

Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221 Bogotá

Celular: 312 342 6229 - Fax: 751 8874

E-mail: defensordelconsumidorsegurosmundial@segurosmundial.com.co