



PO Box 310
McAllen TX 78505-0310

800-284-9783
956-682-1353
fax 956-686-0732
claim@ICclaims.com

Estimado(a) Asegurado(a),

Somos Administradores de Siniestros para HDI Seguros, la aseguradora de Mexico.

Respetuosamente le pedimos que envíe todos los documentos marcados en la lista adjunta. Estos documentos son esenciales para presentar una reclamación con HDI Seguros. Si necesita información adicional, le asesoraremos en consecuencia. Para agilizar su reclamación, puede enviar por fax/correo electrónico documentos a mi oficina, pero los originales/copias duras deben ser enviados por correo.

HDI Seguros repasara todos los siniestros presentado y haran su propia investigacion del caso.

Si tiene preguntas o dudas de lo arriba mencionado, por favor comuníquese directamente a el abajo firmado al (800) 284-9783 entre las 8:30 a.m. hasta 4:30 p.m. tiempo central.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Jorge Treviño', with a stylized flourish at the end.

Jorge Treviño
Gerente de Reclamos/Ajustador

The logo for HDI Seguros features the letters 'HDI' in a bold, green, sans-serif font. A small red square is positioned to the left of the letter 'D'. Below 'HDI', the word 'Seguros' is written in a smaller, black, sans-serif font.

LISTA de DOCUMENTOS

Para procesar su reclamo que ocurrio en Mexico, por favor envíe todos los documentos que estan en su posesion.

Favor de mandar originales despues de haber enviado copia via fax o correo electronico.

- Declaracion de ICS (pagina 2&3)
- Reportes de Policia (3)
 - *Ministerio Publico/Procuraduria General de Justicia*
 - *Policia Federal Preventiva*
 - *Policia Municipal*
- Reporte de Policia de U.S.
- Titulo original
 - *Si aun esta financiado, por favor de especificar nombre del instituto financiero/banco en la parte de abajo para poder nosotros llamar y pedir carta de garantia*
- Llaves
- Fotos (*legible*)

Copia de lo siguiente: (*copia legible sera aceptable para iniciar el reclamo*):

- Poliza seguro para Mexico
- Licencia de Conducir o Pasaporte (*copia legible*)
- Copia de Seguro de E.U.
- Carta de rechazo/aceptacion de aseguradora en E.U.
- Volante de Admision (Reporte del Ajustador Mexicano)
- Titulo o Registro
- Prueba de Residencia (Factura de luz, agua, teléfono etc..)

Solo si aplica (favor de enviar originales):

- **Carta Explicatoria** (firmado) si **no** reporto el accidente a la aseguradora antes de salir de Mexico
- Permiso de Importacion (*copia legible*)

Nombre de Banco or Instituto Financiero _____

Direccion _____

Teléfono _____

Numero de Cuenta _____ Balance _____

Al recibir la informacion/documentos mencionados arriba, abriremos un expediente y presentaremos el reclamo a HDI Seguros, la Aseguradora en Mexico para consideracion de pago e investigacion. Para evitar domorarr su reclamo, por favor envíe por fax o correo electronico todo y los mismos por correspondencia.

HDI
Seguros

DECLARACIÓN

Nombre _____

Dirección _____
calle ciudad estado código postal

Teléfono _____ casa _____ celular _____ otro _____

_____ casa _____ celular _____ otro _____

email _____

No. de Poliza _____ Agente _____

Declara que el automóvil: Año _____ Marco _____ Modelo _____ Placas _____

Con # motor _____ tuvo un accidente causado por **ROBO**

El día _____ de _____, 20 _____ a las _____ a.m./p.m., en la ciudad/estado de _____
mes tiempo

Y hace la siguiente DECLARACIÓN FORMAL acerca de los detalles de siniestro y de la reclamación respectiva que somete por medio de la presente. La póliza arriba mencionada se encontraba en vigor al ocurrir el accidente y vencerá el día _____ de _____, 20 ____.

Lugar exacto del accidente _____

Nombre de la personal que guiaba el auto _____

Millaje del auto _____

Nombre, Domicilio y Teléfono de Otros Pasajeros en el automovil _____

Nombre, Domicilio y Teléfono de Testigos del accidente _____

Como ocurrió el robo? Explique: _____

Que autoridad tomó conocimiento del accidente? _____



Fue reportado a HDI Seguros cuando estaba en Mexico? ____No ____Si, no. de Reporte _____

Quien fue el ajustador? _____

*** Si no reporto el accidente a la aseguradora antes de salir de Mexico como indican sus condiciones, por favor incluye una carta explicatoria con su firma.

Protesto haber asentado fielmente todos los datos relativos al accidente y mi reclamación y a estar dispuesto a facilitar todos los informes que HDI Seguros pudiera pedirme con respecto al siniestro o a la indemnización. Hago constar que ninguno de los terminos, condiciones y estipulaciones de la póliza, han sido violada por cualquier acto mío, ni por acción de cualquier otra persona con mi consentimiento. Me comprometo a no aceptar ninguna responsabilidad sin el consentimiento por escrito de la compañía y enviar inmediatamente HDI Seguros cualquier notificación que reciba en relación con éste siniestro.

Fecha _____20_____ Firma del conductor _____

HDI
Seguros



Informacion de Beneficiario
(Informacion solicitado Art. 140 del ley de Seguros de Mexico)

Nombre _____
(el dueño del vehiculo) Primero Segundo Apellido

Nombre del Asegurado (si es diferente del dueno del vehiculo) _____

Todo la informacion abajo es para el **Dueño del Vehiculo**:

Nacionalidad _____

Licencia de Conducir _____

Pasaporte _____

Visa:

FMT Turista _____ FM3 _____

FMN Business _____ M2 _____

Ocupacion _____

Domicilio en USA/Canada _____

Fecha de Nacimiento _____

e-mail _____

Telefono en USA/Canadian _____ Telefono Alternativo _____

Domicilio en Mexico (si aplica) _____

Telefono en Mexico _____

Documentos adjunto:

Copia de Pasaporte ___ Si ___ No

Copia de Licencia de Conducir ___ Si ___ No

Fecha _____ Firma _____