

Declaración de Siniestro

Seguro de Viaje

Nº de póliza: 07999000022

*Todos los datos marcados con asterisco deben ser cumplimentados obligatoriamente.



Aseguradoras



1) Datos del Asegurado

*Nombre		Apellido 1		Apellido 2	
*DNI/NIE		*Domicilio (Calle, Nº, Puerta)			
*Localidad y Provincia				*Código Postal	
*Teléfono		Correo electrónico			
*Titular cuenta bancaria (Nombre y Apellidos)					
*DNI/NIE Titular cuenta bancaria		*Datos bancarios (Incluir IBAN)			

2) Datos de los Acompañantes

	Nombre y dos apellidos	*Parentesco
1		
2		
3		

3) Información del Viaje

*Agencia de Viajes			
*Inicio del Viaje		*Fin del Viaje	
*Destino			
*Hotel			

4) Descripción del Incidente

Información de tramitación



Llama al teléfono 24h: **91 835 83 83**



Escribe un correo electrónico a:
imserso.ergo@servisegur.com



Envía un correo postal a:
Reembolsos
Imserso-Servisegur
Calle Irún, 7 28008 Madrid



Declaración online
www.servisegur.com/imserso/2526



Intermundial
Travel insurance in motion