

**Reclamación por
seguro de viaje**Linkham Services
Unit/Office 36, 88-90 Hatton Garden
London, EC1N 8PN

Ref. reclamación:

Le rogamos que responda a todas las preguntas incluidas en el presente formulario. Si deja campos sin responder, utiliza cruces, guiones o NS/NC nos obligará a devolverle sus formularios de reclamación o a realizarle preguntas innecesarias y, en último término, se retrasará el procesamiento de su reclamación.

IMPORTANTE: NECESITAMOS LOS DETALLES DE SU CUENTA BANCARIA (INCLUIDOS LOS CÓDIGOS IBAN Y SWIFT), YA QUE TODOS LOS REEMBOLSOS SERÁN ABONADOS POR TRANSFERENCIA BANCARIA.

Datos personales - obligatorios para todas las reclamaciones

Datos de la persona reclamante	Sr./Sra.		Domicilio			
	Apellido					
	Nombre					
	Fecha de nacimiento			Código postal		
	Nº de DNI.			Telf. domicilio	Telf. trabajo	
	Nacionalidad			Correo electrónico		
	IBAN					
	SWIFT (BIC)					
	Titular de la cuenta					

Datos de la póliza y del viaje		Tipo e importe de la reclamación	
Número de póliza		Prestación de la póliza	€ reclamados
Fecha de emisión		Gastos médicos en el extranjero	
Fecha de salida		Gastos de hospital	
Fecha de regreso		Prestación por convalecencia	
Nº de personas		Cancelación	
Destino(s)		Retraso en el equipaje	
		Pérdida/daños/robo del equipaje	
		Costes jurídicos	

Importante: Algunas de las prestaciones descritas pueden no incluirse en la póliza en la que usted sea titular.

Enviar una reclamación de seguro fraudulenta constituye un atentado contra la ley. Si su reclamación constituye un fraude la desestimaremos e informaremos a las autoridades.

1. Yo/nosotros por la presente declaro/declaramos que la totalidad de la información, respuestas y documentos aportados en relación con la presente reclamación son ciertos y correctos según mi/nuestro saber y entender. Yo/nosotros no he/hemos omitido ninguna información material que pudiera afectar a la opinión del asegurador de la reclamación. Asimismo confirmo que, en caso de que la reclamación o reclamaciones se realicen a nombre de otra persona, estoy plenamente autorizado para actuar en su representación y que entiendo que ni los Servicios del Centro de Reclamaciones de Linkham Services ni los aseguradores aceptarán responsabilidad alguna sobre cualquier pago que no se distribuya de forma proporcional a las personas implicadas.

2. Yo/nosotros entiendo/entendemos que la información del presente formulario será elevada o utilizada por los Servicios del Centro de Reclamaciones de Linkham Services para la gestión de mi seguro, lo que incluye el aseguramiento, procesamiento y gestión de reclamaciones y la prevención del fraude, también puede incluir la revelación de datos a otros actores o aseguradoras.

3. Yo/nosotros concedo/concedemos mi/nuestra autoridad a los Servicios del Centro de Reclamaciones de Linkham Services para ponerse en contacto con la empresa aseguradora de mi hogar y de salud a fin de obtener más información.

He leído y entiendo la totalidad de la declaración anterior (deben firmar TODAS las personas reclamantes)

Nombre de los reclamantes	Firma de los reclamantes	Fecha de nacimiento	A fecha de

**LINKHAM
SERVICES**

Los documentos que debe enviarnos -ENVÍE DOCUMENTOS ORIGINALES PERO LE ROGAMOS QUE CONSERVE COPIA

- Factura de la póliza de seguros.
- Un informe policial u otro que sea pertinente, en caso de robo de sus pertenencias cuando no eran custodiadas por la compañía aérea.
- Si su reclamación es por daños o pérdida de sus pertenencias cuando eran custodiadas por la compañía aérea, le rogamos que adjunte una copia del informe elaborado por sus representantes, su confirmación escrita de que no le han emitido ningún pago a su favor y la tarjeta de embarque con los comprobantes del equipaje.
- Para la reclamación referente a pertenencias personales, objetos preciosos y de valor, le rogamos que aporte documentación anterior al caso que pruebe su existencia, en forma de facturas o extractos de su tarjeta visa/banco que demuestren la adquisición de los objetos reclamados. También debe enviarnos los manuales de instrucciones y la garantía si la reclamación es en referencia a relojes, cámaras o artículos electrónicos.

5. Sólo en caso de reclamaciones por daños; le rogamos que nos facilite un presupuesto de la reparación o, si el producto no tiene solución, una confirmación por escrito de este hecho que sea obra de un proveedor calificado, debe conservar todos los artículos dañados por si le solicitamos que nos los envíe a nuestras oficinas.

6. Sólo en caso de reclamaciones por retraso en el equipaje; las facturas por la compra de ropa y artículos de aseo personal, así como la confirmación de la compañía aérea del incidente y de la hora y fecha a la que llegó su equipaje.

Importante: le rogamos que enumere las facturas de los gastos generados y de la documentación anterior al caso que pruebe su existencia, y que anote el número en la columna que lleva por título " Recibo N° " cuando detalle en la página 2 los gastos o productos por los que efectúa la reclamación.

Le rogamos que nos facilite una explicación por escrito en caso de no poder aportar alguno de los documentos solicitados.

Le agradeceríamos que responda a TODAS las preguntas siguientes (EN MAYÚSCULAS POR FAVOR)

1. ¿Dónde y cuándo tuvo lugar la pérdida, robo o daños?

Fecha y hora en que se percató de la pérdida, robo o daños.

Lugar del incidente (país y lugar o ciudad)

3. ¿Dio parte del incidente a:

	Fecha	Hora	Referencia
Policía?			
Transportista (compañía aérea)?			

2. Sólo para reclamaciones por retraso en el equipaje.

(a) Fecha y hora de la llegada a su destino.

(b) Fecha y hora en la que recibió su equipaje.

(c) Duración del retraso.

(d) Compensación recibida por la compañía aérea, le rogamos que aporte pruebas documentales de la misma. Si no recibió compensación alguna, háganoslo saber.

(e) Número de vuelo

4. Describa a continuación las circunstancias en las que tuvo lugar el incidente y las precauciones que había tomado para proteger sus pertenencias. Si es necesario, continúe en una hoja aparte.

5. ¿Dónde estaban los artículos en el momento de la pérdida, robo o daños?

6. Sólo en caso de reclamaciones por pérdida y robo; ¿qué acciones emprendió para recuperar sus pertenencias?

7. Otros seguros

a. Detalles de su Seguro del Hogar

Nombre del asegurador

Dirección del asegurador

Código postal

Nº de póliza:

Detalles de anteriores reclamaciones referentes al hogar o a viajes.

b. ¿Ha enviado alguna otra reclamación a otro asegurador, p. ej., a su asegurador del hogar o a la compañía aérea?

En caso afirmativo, introduzca los detalles y el número de referencia de la reclamación:

IMPORTANTE: ESTA PÓLIZA ES UNA PÓLIZA DE INDEMNIZACIÓN QUE RESTABLECERÁ LA SITUACIÓN ANTERIOR A LA PÉRDIDA: SE CALCULA EL VALOR DE LOS ARTÍCULOS RECLAMADOS, NO SU SUSTITUCIÓN POR PRODUCTOS NUEVOS, SINO EN EL VALOR QUE PRESENTABAN EN EL MOMENTO EN QUE TUVO LUGAR LA PÉRDIDA, CONSIDERANDO SU ANTIGÜEDAD Y DEPRECIACIÓN, P.EJ. EN COSTES DE RESTABLECIMIENTO DE PRODUCTOS DE SEGUNDA MANO.

Le agradeceríamos que complete los campos que figuran a continuación y que guarden relación con su reclamación (EN MAYÚSCULAS POR FAVOR)

Detalles del equipaje personal dañado, robado, destruido o perdido (si es necesario continúe en una hoja aparte)

Le rogamos que nos facilite los datos completos de cada artículo reclamado. (En el caso de cámaras, la marca y el número del modelo, los datos de la lente, etc. En el caso de los relojes, la marca, el modelo, sus características y la calidad del metal del estuche, el tipo de correa, la cantidad de pedrería, etc. En el caso de las joyas, las características y calidad del metal que contiene, el tamaño y el tipo de joyas, etc.). También debe aportar las facturas y sus tasaciones.

Nº de ref.	Descripción del artículo	Propietario	Lugar de adquisición	Fecha de adquisición	Método de adquisición	Coste de adquisición	Coste de devolución	Para uso exclusivo de la

Sólo en caso de reclamación por equipaje; enumere los artículos imprescindibles adquiridos por culpa del retraso (si es necesario continúe en una hoja)

Nº de ref.	Nombre de la persona reclamante	Descripción del artículo	Fecha	Coste	Divisa	Para uso exclusivo de la oficina

