

Ingresar a la web del BSE (<u>www.bse.com.uy</u>) y dirigirse a Siniestros > Vehículos > Ingresar Trámite > Reclamo de Vehículos no asegurados en el BSE

Deberá ingresar al aplicativo "Ingreso Denuncia (Reclamante No Asegurado en BSE") y seguir los siguientes pasos:

En la solapa "*Datos del Reclamante*" se deberán ingresar los datos de quien figure como titular del vehículo:

- País
- Documento de identificación
- Nombres y Apellidos
- Teléfono
- Email (se enviará a esta dirección la notificación del reclamo ingresado).

Si el tipo de documento es RUT, en ese caso en vez de Apellidos y Nombres se deberá ingresar Razón social.

Si usted tiene seguro parcial en otra empresa aseguradora, deberá seleccionar de la lista el nombre correspondiente. Si no figura en la lista, debe elegir "*Otra*" y completar el nombre en el campo "*Empresa*". Si no cuenta con seguro debe elegir la opción "*Sin empresa de seguro*".

En caso de contar un con gestor que le realice los trámites, hacer click en la casilla correspondiente. Luego de esto se habilitarán los campos para completar los datos del gestor.

Una vez completados todos los datos, hacer click en el botón "Siguiente".

Datos del Reclamante	Datos del Accidente	Datos del	Vehículo	Ingreso de D	ocumentación	Confirmar y Enviar
		Datos del	Titular			
*Pais/Tipo/Número	Uruguay		• CED	ULA DE 💌		
*Apellidos			*0	lombres		
*Teléfono			*6	Mail		
*Empresa de seguros	Seleccione una Empre	esa 🔻	E	mpresa		
Tiene gestor	~					
	_	Datos del (	Gestor			
*Apellidos			*ħ	lombres		
*Teléfono			*e	Mail		
						Cinuia

En la segunda solapa llamada "*Datos del Accidente*" deberá completar la fecha exacta en que fue el siniestro y la matrícula del tercero que se encuentra asegurado en el BSE. En caso de que exista un error en estos datos, el sistema lo analizará y no permitirá continuar hasta que se cuente con la información correcta.

A su vez deberá indicar en qué departamento y localidad fue el siniestro y cuál fue la calle por la

1 Banco de Seguro del Estado



## BANCO DE SEGUROS DEL ESTADO

que circulaba junto con las dos esquinas donde se encontraba al momento de la ocurrencia del siniestro.

De forma opcional puede agregar el apellido y nombre del tercero.

Si usted no tiene seguro en ninguna empresa aseguradora, deberá completar de forma obligatoria la declaración de los hechos y los daños sufridos en su vehículo.

Una vez completados todos los datos, hacer click en el botón "Siguiente".

Datos del Reclamante	Datos del Accidente	Datos del Vehículo	Ingreso de Documentación	Confirmar y Enviar
*Fecha del accidente		*Matri	cula denunciada	
*Departamento	Seleccione un Departa	amento 👻 *Loca	lidad	
*Calle		*Esqu	ina 1	
*Esquina 2				
Declaración				$\hat{}$

En la solapa "Datos del Vehículo" deberá ingresar la Marca, Modelo, Año, clase y matrícula de su vehículo.

Indicar si su vehículo no circula por sus propios medios. También deberá completar los campos "Departamento", "Localidad" y "Dirección" en donde se encuentre el vehículo.

Si usted indica que su vehículo se encuentra en un taller, deberá completar los campos "Nombre Taller" y "Teléfono Taller".

Una vez completados todos los datos, hacer click en el botón "Siguiente".



Datos del Reclamante	Datos del Accidente Datos del V		culo Ingreso de	Documentación	Confirmar y Enviar
*Marca			*Modelo		
*Año		2019 🌲	*Clase	Seleccione la C	lase de Vehículo 👻
*Matrícula					
El vehículo NO Circula					
	Ubicaci	ón donde se enc	uentra el Vehículo	)	
Departamento	Seleccione un Dep	artamento 💌	Localidad		
Dirección					
El vehículo esta en talle	r 📃				
Nombre Teller	-		Taláfana Tallar		

En la solapa de *"ingreso de Documentación"* deberá cargar en formato digital (como por ejemplo PDF, JPG) los siguientes documentos:

• Documento de identidad

**BANCO DE** 

**SEGUROS** 

- Documento libreta propiedad del vehículo
- AUTOS: Libreta y Título de propiedad. En caso de no tener Título inscripto, Certificado SUCIVE y Libreta de propiedad. / MOTOS: Libreta de propiedad. Si tuvo más de un propietario y el monto de la indemnización supera los \$80.000 (pesos uruguayos ochenta mil), además Certificado SUCIVE.
- En caso de tener seguro en otra empresa aseguradora, adjuntar denuncia y carta de cobertura.
- Fotografías nítidas y panorámicas de los daños del vehículo.
- Presupuesto de taller desglosado por:
  - Chapa (rubro a rubro, indicando cuántas horas de mano de obra en cada uno).
  - Mecánica (rubro a rubro, indicando cuántas horas de mano de obra en cada uno).
  - Pintura (rubro a rubro, indicando cuántas horas de mano de obra en cada uno).
  - Repuestos (cada uno con su precio neto sin IVA).



Datos del Reclamant	Datos del Accidente	Datos del Vehículo	Ingreso de Documentación	Confirmar y Enviar
Archivos R	equeridos	(1 of 1)		
Documento de	identidad	Categoria Non	nbre	
Documento lib	eta de propiedad	No hay documentos		
Depuncia on c	edad	(1 of 1)	4	
Carta de cobe	tura de aseguradora			
Entografías	ara do acoguradora			
Presupuesto o	e taller			
	Subir Arct	livos		- Siguior

**BANCO DE** 

DEL

Para subir un archivo debe seleccionar el botón "Subir Archivos" y luego seleccionar el tipo de documento que va a subir.

Datos del Reclamante	Datos	Ingreso de docume	entos	×	Confirmar y Enviar
Archivos Reo	queridos	Tipo documento	Otros documentos		
Documento libre	ta de pro	+ Archivo	Carta de cobertura de aseguradora		
Título de propiec	lad		Denuncia en compañía de seguros		
Denuncia en cor	npañía d		Documento de identidad Documento libreta de propiedad		
Carta de cobertu	ıra de as		Fotografías	Ц	
Fotografías			Otros documentos		
Presupuesto de	taller		Presupuesto de taller		
		Subir Archivos	Título de propiedad		

Una vez que el documento se cargue correctamente, visualizará en el listado "Archivos Requeridos" que el tipo de documento subido quedará tildado (☑):





Datos	s del Reclamante Datos del Ac	cidente	Datos del Vehículo	In	greso de Documenta	ción	Confirmar y Envi
-	Archivos Requeridos		(1 of 1)	a		d	
~	Documento de identidad		Categoria		Nombre		
	Documento libreta de propiedad		Documento de identid	ad	Screenshot_3.jpg	×	
	l itulo de propiedad		(1 of 1)	a li			
	Denuncia en compania de segu	ros	(, , , ,				
	Cana de cobenura de asegurad	ora					
	Procupulato de taller						
	i resupuesto de taller	C	hir Archives				
		Sul	bir Archivos				

BANCO DE SEGUROS

**DEL ESTADO** 

Si usted desea agregar otro documento que no se encuentre dentro de las categorías requeridas, puede utilizar la categoría "Otros documentos".

Una vez subidos todos los archivos requeridos, hacer click en el botón "Siguiente".

En la solapa "Confirmar y Enviar" deberá ingresar el texto que figura en la imagen y seleccionar "Enviar Reclamo".

0		

En caso de finalizar correctamente el procedimiento, figurará un aviso informando que su reclamo ha sido ingresado para estudiar su aceptación y se enviará una copia adjunta de la denuncia, en PDF, al email del reclamante y, de existir, al email del gestor:



## BANCO DE SEGUROS DEL ESTADO

## Denuncia ingresada correctamente

Su reclamo 9-1234 ha sido ingresado, el mismo será estudiado para evaluar su aceptación.

6 Banco de Seguro del Estado