

IMPORTANTE:

- Envíe el formulario tan pronto como disponga de la información necesaria.
- Asegúrese que entrega todos los documentos y justificantes necesarios para su solicitud de reembolso.
- Complete todos los campos requeridos.
- Si necesita más espacio, adjunte a la solicitud una hoja adicional.
- La falta de información implicará el retraso en el procesamiento de su solicitud de reembolso.

POR FAVOR, COMPLETE LOS DATOS EN MAYÚSCULAS

CLAIMANT DETAILS		
Nombre:	Apellidos:	
Fecha de nacimiento:	Edad actual:	
Dirección completa (incluyendo Código postal)		
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Teléfono trabajo:
Email:		
N.º de póliza:		

DETALLES DE LA CEREMONIA Y BANQUETE	
Fecha de la ceremonia:	Fecha del banquete:
Dirección completa de la ceremonia:	
Dirección completa del banquete:	

INDIQUE LA(S) SECCIÓN(ES) SOBRE LA(S) QUE DESEA RECLAMAR EL REEMBOLSO		
Por favor, señale todas las casillas necesarias		
<input type="checkbox"/>	Cancelación e interrupción/(Opcional) Luna de miel	<input type="checkbox"/> Coches y transporte de la boda
<input type="checkbox"/>	Incapacidad financiera de los proveedores de servicios de la boda	<input type="checkbox"/> Regalos de boda
<input type="checkbox"/>	Vestimenta de ceremonia	<input type="checkbox"/> Accidente personal
<input type="checkbox"/>	Alianza(s) de boda	<input type="checkbox"/> Responsabilidad personal (también denominada «Responsabilidad civil»)
<input type="checkbox"/>	Fotografía y vídeo	<input type="checkbox"/>

	Tarjeta crédito/Tarjeta débito /Otro	€	€
	Tarjeta crédito/Tarjeta débito /Otro	€	€
	Tarjeta crédito/Tarjeta débito /Otro	€	€
	Tarjeta crédito/Tarjeta débito /Otro	€	€
	Tarjeta crédito/Tarjeta débito /Otro	€	€
	Tarjeta crédito/Tarjeta débito /Otro	€	€
	Tarjeta crédito/Tarjeta débito /Otro	€	€
	Total	€	€
Total Reclamación (total pagado menos total recuperado):			€

INCAPACIDAD FINANCIERA DE LOS PROVEEDORES DE SERVICIOS DE LA BODA

Por favor, detalle qué proveedores incurrieron en incapacidad financiera, así como la fecha en la que tuvo conocimiento de ello.

Por favor, detalle los proveedores a los que pagó, así como los importes pagados e importes recuperados.

Proveedor	Método de pago	Importe pagado	Importe recuperado
	Tarjeta crédito/Tarjeta débito /Otro	€	€
	Tarjeta crédito/Tarjeta débito /Otro	€	€
	Tarjeta crédito/Tarjeta débito /Otro	€	€
	Tarjeta crédito/Tarjeta débito /Otro	€	€
	Tarjeta crédito/Tarjeta débito /Otro	€	€
	Tarjeta crédito/Tarjeta débito /Otro	€	€
	Tarjeta crédito/Tarjeta débito /Otro	€	€
	Total	€	€
Total Claimed (total paid minus total recovered)			€

VESTIMENTA DE CEREMONIA

Por favor, indique una descripción completa de los daños incurridos, incluyendo fechas y ubicaciones.

Si las pérdidas incurridas fueron resultado de un robo o daño delictivo, ¿fue denunciado a la policía? Sí No

En caso afirmativo, por favor indique la comisaría en la que el daño delictivo fue denunciado.

Número de denuncia/atestado:

Por favor, liste los artículos perdidos, dañados o robados.

Descripción del artículo	Fecha de compra & antigüedad aproximada	Coste original	Método de pago	Valor actual (Importe reclamo)
			Tarjeta crédito/Tarjeta débito /Otro	€
			Tarjeta crédito/Tarjeta débito /Otro	€
			Tarjeta crédito/Tarjeta débito /Otro	€
			Tarjeta crédito/Tarjeta débito /Otro	€
			Tarjeta crédito/Tarjeta débito /Otro	€
			Tarjeta crédito/Tarjeta débito /Otro	€
Total Reclamo				€

ALIANZA(S) DE BODA

Por favor, indique una descripción completa de los daños incurridos, incluyendo fechas y ubicaciones.

Si los daños incurridos fueron resultado de un robo o acto delictivo, ¿fue denunciado a la policía? Sí No

En caso afirmativo, por favor indique la comisaría en la que el acto delictivo fue denunciado.

Número de denuncia/atestado:

COCHES Y TRANSPORTE DE LA BODA

Por favor, indique una descripción completa de lo ocurrido que causó su reclamación, incluido fechas y lugares.

¿Necesitó reorganizar el transporte con un medio alternativo? Sí No

Por favor, detalle los medios alternativos de transporte.

Por favor, detalle los costes de los medios alternativos de transporte

€

Por favor, detalle la lista de proveedores de transporte, importes pagados, así como importes recuperados.

Proveedor	Método de pago	Importe pagado	Importe recuperado
	Tarjeta crédito/Tarjeta débito /Otro	€	€
	Tarjeta crédito/Tarjeta débito /Otro	€	€
	Tarjeta crédito/Tarjeta débito /Otro	€	€
	Tarjeta crédito/Tarjeta débito /Otro	€	€
	Total	€	€
	Daño neto (total pagado menos total recuperado)		€
	Coste de rehacer sesión fotografía/video:		€
	Total reclamado (Daño neto+ coste de rehacer sesión)		€

REGALOS DE BODA

Por favor, detalle los daños incurridos (incluido fechas y ubicación)

Si los daños fueron resultados de un acto delictivo, ¿fue reportado a la policía? Sí No

En caso afirmativo, por favor indique la comisaría en la que el acto delictivo fue denunciado.

Número de denuncia/atestado:			
Por favor, liste los artículos perdidos, dañados o robados.			
Proveedor	Método de pago	Importe pagado	Importe recuperado
	Tarjeta crédito/Tarjeta débito /Otro	€	€
	Tarjeta crédito/Tarjeta débito /Otro	€	€
	Tarjeta crédito/Tarjeta débito /Otro	€	€
	Tarjeta crédito/Tarjeta débito /Otro	€	€
Total		€	€
Daño neto (total pagado menos total recuperado)			€
Coste de rehacer sesión fotografía/video:			€
Total reclamado: Daño neto+ coste de rehacer session)			€

ACCIDENTE PERSONAL / RESPONSABILIDAD PERSONAL (TAMBIÉN DENOMINADA «RESPONSABILIDAD CIVIL»)

Por favor, describa qué ocurrió, incluido fechas y ubicaciones

AVISO DE PROTECCIÓN DE DATOS

Wakam puede utilizar su información junto con otros datos para la suscripción, el análisis estadístico y las reclamaciones. Podemos revelar su información a nuestros proveedores de servicios, agentes y socios comerciales para estos fines. También podemos compartir su información con otras partes interesadas y agencias externas para comprobar los detalles y evitar reclamaciones fraudulentas. También podemos revelar su información a nuestros agentes para investigar o prevenir el fraude.

DECLARACIÓN DEL TOMADOR

- Acepto que Wakam o sus agentes y socios comerciales se pongan en contacto con cualquier persona que pueda darles información relevante para mi reclamación.
- Confirmando que los datos que he facilitado son verdaderos y, si alguno de los datos que he proporcionado (o cualquier persona en mi nombre) es incorrecto, acepto que dicha inexactitud puede hacer que pierda mis derechos en virtud de la póliza. También comprendo que, si se descubre que la reclamación es fraudulenta, puede afectar a mi capacidad de contratar un seguro en el futuro.
- Estoy de acuerdo en que, en caso de que un tercero sea responsable, al liquidar el siniestro, me subrogo en mis derechos ante los aseguradores para recuperar sus costes.

Confirmando que he leído y comprendido plenamente la declaración anterior.

Nombre del Tomador

Firma

Fecha

POR FAVOR, ASEGÚRESE DE QUE TODA LA DOCUMENTACIÓN RELEVANTE ES ORIGINAL Y NO UNA COPIA.