

FORMULARIO DE AVISO DE SINIESTRO - SEGURO VIDA DESGRAVAMEN MICROFINANZAS

Para iniciar algún reclamo por un Seguro de Desgravamen debe llenar completamente el presente formulario y entregar la documentación señalada en la Sección II.

Nombres y Apellidos del Asegurado

Número de Documento Ext.

Fecha de llenado

I. TIPO E INFORMACIÓN DE SINIESTRO (Seleccione con una "X" la casilla correspondiente).

- » MUERTE NATURAL

» INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE POR ENFERMEDAD
- » MUERTE ACCIDENTAL

» INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE POR ACCIDENTE

Fecha de ocurrencia:

Ciudad de ocurrencia:

La causa del siniestro declarado es la siguiente (breve descripción de lo sucedido):

II. REQUISITOS PARA TRAMITAR EL SINIESTRO.

La documentación marcada en los recuadros "SI" es la que Ud. presenta, quedando pendiente de entrega los documentos que se encuentran marcados en los recuadros "NO":

MUERTE NATURAL / MUERTE ACCIDENTAL

- SI

NO
1. Documento de Identidad del Asegurado o Certificado de Nacimiento.
2. Certificado de Defunción.

INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE (ITP)

- SI

NO
1. Documento de Identidad del Asegurado o Certificado de Nacimiento.
2. Documento emitido por Entidad Encargada de Calificar (EEC) o Instituto Nacional de Salud Ocupacional (INSO).

NOTA: Los listados anteriores muestran la documentación **mínima** que debe presentarse para iniciar un reclamo, la Compañía se reserva el derecho de solicitar documentación adicional a la indicada si lo considera necesario. Todos los documentos que se entreguen deben ser copias **LEGALIZADAS** u **ORIGINALES** (salvo documentos de identidad), no se aceptarán copias simples. Los documentos legalizados u originales entregados a la Compañía para tramitar el pago de un beneficio se convierten en propiedad de Crediseguro S.A., NO se atenderán solicitudes de devolución de documentos.

III. DECLARACIÓN.

- » Autorizo a cualquier hospital, clínica a suministrar a Crediseguro S.A., toda información relacionada con alguna enfermedad o accidente, incluyendo historiales médicos, consultas, exámenes o tratamientos y/o copias de los registros hospitalarios o médicos del Asegurado.
- » Declaro que la información consignada y los documentos presentados se ajustan a la verdad de los hechos.
- » Se deja constancia que la recepción del presente documento no significa la aceptación del reclamo, ni acredita la existencia de la póliza, ni de los beneficios indicados en dicho documento.

Relación con el Asegurado

Firma

Teléfono y Celular

Aclaración de firma

Dirección

Número de Documento

E-mail

IMPORTANTE:

- » En los casos de muerte presunta, debe presentar el reclamo con todos los documentos que tenga disponible sin esperar a la resolución judicial, cuando esta sea emitida deberá ser entregada inmediatamente junto al Certificado de Defunción.
- » Una vez presentados todos los documentos solicitados por la Compañía, Crediseguro S.A. determinará si el siniestro es procedente o no y comunicará su decisión dentro del plazo establecido de acuerdo a normativa vigente.