

## FORMULARIO DE AVISO DE SINIESTRO - SEGURO VIDA DESGRAVAMEN MICROFINANZAS

Nombres y Apellidos del Asegurado		Número de Docun	Número de Documento Ext.		Fecha de llenado	
					/ /	
. TIPO E INFORMACIÓN DE SINIESTE	RO (Seleccione cor	n una "X" la casilla co	orrespondient	e).		
MUERTE NATURAL			INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE DOR ENFERMEDAD			
MUERTE ACCIDENTAL		INVALIDEZ TO	INVALIDEZ TOTAL Y PERM POR ACCIDENTE			
Fecha de ocurrencia: / /	Ciudad	de ocurrencia:				
La causa del siniestro declarado es la si	iguiente (breve desc	ripción de lo sucedido	):			
U DECLUCITOS DADA TRAMITAD EL	CINIECTRO					
II. REQUISITOS PARA TRAMITAR EL						
La documentación marcada en los recua mentos que se encuentran marcados er	•		do pendiente d	le entrega	los docu-	
MUE	ERTE NATURAL / N	IUERTE ACCIDENTA	L			
4.5				SI	NO	
<ol> <li>Documento de Identidad del Asegurado o Certificado de Nacimiento.</li> <li>Certificado de Defunción.</li> </ol>						
IN'	VALIDEZ TOTAL Y	PERMANENTE (ITP)				
4. De como ente de Identidad de	l Assaulus de a Cautit	inada da Naniminata		SI	NO	
<ol> <li>Documento de Identidad de</li> </ol>	i Asegurado o Certif	icado de Niacimiento		1 1		
	dad Encargada de C		uto Nacional			
Documento emitido por Enti de Salud Ocupacional (INSC	•		uto Nacional			
Documento emitido por Enti de Salud Ocupacional (INSC	O).	Calificar (EEC) o Instit		iniciar un	reclamo l	
<ol> <li>Documento emitido por Enti de Salud Ocupacional (INSC NOTA: Los listados anteriores muestral Compañía se reserva el derecho de soli</li> </ol>	O). n la documentación icitar documentación	Calificar (EEC) o Instit <u>mínima</u> que debe pre a adicional a la indicad	sentarse para la si lo conside	era necesa	ario.	
<ol> <li>Documento emitido por Enti de Salud Ocupacional (INSC NOTA: Los listados anteriores muestral Compañía se reserva el derecho de soli Todos los documentos que se entregue.</li> </ol>	O). n la documentación icitar documentación n deben ser copias	Calificar (EEC) o Instit <u>mínima</u> que debe pre a adicional a la indicad	sentarse para la si lo conside	era necesa	ario.	
<ol> <li>Documento emitido por Enti de Salud Ocupacional (INSC NOTA: Los listados anteriores muestra Compañía se reserva el derecho de soli Todos los documentos que se entregue identidad), no se aceptarán copias simp</li> </ol>	O). n la documentación icitar documentación n deben ser copias oles .	Calificar (EEC) o Instit mínima que debe pre n adicional a la indicad LEGALIZADAS u OF	esentarse para la si lo conside RIGINALES (s	era necesa alvo docu	ario. mentos de	
<ol> <li>Documento emitido por Enti de Salud Ocupacional (INSC NOTA: Los listados anteriores muestral Compañía se reserva el derecho de soli Todos los documentos que se entregue identidad), no se aceptarán copias simp Los documentos legalizados u originales</li> </ol>	O).  n la documentación icitar documentación n deben ser copias oles s entregados a la Co	Calificar (EEC) o Instit  mínima que debe pre adicional a la indicad LEGALIZADAS u OF	esentarse para la si lo conside RIGINALES (s el pago de un	era necesa alvo docu beneficio	ario. mentos de	
2. Documento emitido por Enti	O).  n la documentación icitar documentación n deben ser copias oles s entregados a la Co	Calificar (EEC) o Instit  mínima que debe pre adicional a la indicad LEGALIZADAS u OF	esentarse para la si lo conside RIGINALES (s el pago de un	era necesa alvo docu beneficio	ario. mentos de	
2. Documento emitido por Enti de Salud Ocupacional (INSC NOTA: Los listados anteriores muestral Compañía se reserva el derecho de soli Todos los documentos que se entregue identidad), no se aceptarán copias simples documentos legalizados u originales ten en propiedad de Crediseguro S.A., al DECLARACIÓN.  > Autorizo a cualquier hospital, clínica	n la documentación icitar documentación n deben ser copias oles . s entregados a la Con NO se atenderán so	Calificar (EEC) o Instit  mínima que debe pre la adicional a la indicad  LEGALIZADAS u OF  compañía para tramitar licitudes de devolución  diseguro S.A., toda inf	esentarse para la si lo conside RIGINALES (s el pago de un n de document ormación relac	era necesa alvo docu beneficio os .	ario. mentos de se convier on alguna	
<ol> <li>Documento emitido por Entide Salud Ocupacional (INSCINOTA: Los listados anteriores muestral Compañía se reserva el derecho de soli Todos los documentos que se entregue identidad), no se aceptarán copias simples documentos legalizados u originales ten en propiedad de Crediseguro S.A., pl. DECLARACIÓN.</li> <li>Autorizo a cualquier hospital, clínica enfermedad o accidente, incluyendo registros hospitalarios o médicos de</li> </ol>	n la documentación icitar documentación n deben ser copias oles . s entregados a la Con NO se atenderán so a suministrar a Creo historiales médicos el Asegurado.	Calificar (EEC) o Institution of the control of the	esentarse para la si lo conside RIGINALES (s el pago de un la de document ormación relac s o tratamiento	era necesa alvo docu beneficio os . cionada co es y/o copi	ario. mentos de se convier on alguna as de los	
<ol> <li>Documento emitido por Enti de Salud Ocupacional (INSCINOTA: Los listados anteriores muestral Compañía se reserva el derecho de soli Todos los documentos que se entregue identidad), no se aceptarán copias simples documentos legalizados u originales ten en propiedad de Crediseguro S.A., guill. DECLARACIÓN.</li> <li>Autorizo a cualquier hospital, clínica enfermedad o accidente, incluyendo registros hospitalarios o médicos de Declaro que la información consigna</li> </ol>	n la documentación icitar documentación n deben ser copias oles . s entregados a la Con NO se atenderán so historiales médicos el Asegurado. ada y los documento	Calificar (EEC) o Instituto of	esentarse para la si lo conside RIGINALES (s el pago de un la de document ormación relac s o tratamiento	beneficio do cos .  cionada cos y/o copi	ario. mentos de se convier on alguna as de los echos.	
<ol> <li>Documento emitido por Entide Salud Ocupacional (INSCINOTA: Los listados anteriores muestral Compañía se reserva el derecho de soli Todos los documentos que se entregue identidad), no se aceptarán copias simples documentos legalizados u originales ten en propiedad de Crediseguro S.A., public DECLARACIÓN.</li> <li>Autorizo a cualquier hospital, clínica enfermedad o accidente, incluyendo registros hospitalarios o médicos de</li> </ol>	n la documentación icitar documentación n deben ser copias oles. s entregados a la Convo se atenderán so el Asegurado. ada y los documento del presente documentación del presente del present	mínima que debe pre la adicional a la indicado LEGALIZADAS u OF empañía para tramitar dicitudes de devolución diseguro S.A., toda info, consultas, exámenes es presentados se ajus nento no significa la adicituda de devolución de se presentados se ajus nento no significa la adicional de la decenión de la de	esentarse para la si lo conside RIGINALES (s el pago de un la de document ormación relac s o tratamiento	beneficio do cos .  cionada cos y/o copi	ario. mentos de se convier on alguna as de los echos.	
2. Documento emitido por Enti de Salud Ocupacional (INSC NOTA: Los listados anteriores muestra. Compañía se reserva el derecho de soli Todos los documentos que se entregue identidad), no se aceptarán copias simples ten en propiedad de Crediseguro S.A., de la librar en en propiedad de Crediseguro	n la documentación icitar documentación n deben ser copias oles. s entregados a la Convo se atenderán so el Asegurado. ada y los documento del presente documentación del presente del present	mínima que debe pre la adicional a la indicado LEGALIZADAS u OF empañía para tramitar dicitudes de devolución diseguro S.A., toda info, consultas, exámenes es presentados se ajus nento no significa la adicituda de devolución de se presentados se ajus nento no significa la adicional de la decenión de la de	esentarse para la si lo conside RIGINALES (s el pago de un la de document ormación relac s o tratamiento	beneficio do cos .  cionada cos y/o copi	ario. mentos de se convier on alguna as de los echos.	
2. Documento emitido por Enti de Salud Ocupacional (INSC NOTA: Los listados anteriores muestral Compañía se reserva el derecho de soli Todos los documentos que se entregue identidad), no se aceptarán copias simples de la companidad de Crediseguro S.A., de la c	n la documentación icitar documentación n deben ser copias oles . s entregados a la Con NO se atenderán so el Asegurado. a da y los documento del presente documento del presente documenticion del presente del pre	mínima que debe pre la adicional a la indicado LEGALIZADAS u OF empañía para tramitar dicitudes de devolución diseguro S.A., toda info, consultas, exámenes es presentados se ajus nento no significa la adicituda de devolución de se presentados se ajus nento no significa la adicional de la decenión de la de	esentarse para la si lo conside RIGINALES (s el pago de un la de document ormación relac s o tratamiento	beneficio do cos .  cionada cos y/o copi	ario. mentos de se convier on alguna as de los echos.	
2. Documento emitido por Enti de Salud Ocupacional (INSC NOTA: Los listados anteriores muestral Compañía se reserva el derecho de soli Todos los documentos que se entregue identidad), no se aceptarán copias simples ten en propiedad de Crediseguro S.A., de la Declaro a cualquier hospital, clínica enfermedad o accidente, incluyendo registros hospitalarios o médicos de Declaro que la información consigna Se deja constancia que la recepción existencia de la póliza, ni de los ben	n la documentación icitar documentación n deben ser copias oles. s entregados a la Conno se atenderán so el Asegurado. ada y los documentos del presente documentos indicados en Relac	mínima que debe pre la adicional a la indicado LEGALIZADAS u OF EMPAÑA PARA TRAMITAR Ilicitudes de devolución diseguro S.A., toda info, consultas, exámenes es presentados se ajus nento no significa la acidicho documento.	esentarse para la si lo conside RIGINALES (s el pago de un de document ormación relac so tratamiento tan a la verdad ceptación del r	beneficio os .  cionada cos y/o copi d de los he	ario. mentos de se convier on alguna as de los echos. i acredita l	
2. Documento emitido por Enti de Salud Ocupacional (INSC NOTA: Los listados anteriores muestral Compañía se reserva el derecho de soli Todos los documentos que se entregue identidad), no se aceptarán copias simples den en propiedad de Crediseguro S.A., de la Declaro a cualquier hospital, clínica enfermedad o accidente, incluyendo registros hospitalarios o médicos de Declaro que la información consigna Se deja constancia que la recepción existencia de la póliza, ni de los ben	n la documentación icitar documentación n deben ser copias oles. s entregados a la Convo se atenderán so el Asegurado. ada y los documento del presente documento del presente documento del presente documento del presente documento del Relac	mínima que debe pre adicional a la indicado LEGALIZADAS u OF EMPAÑA para tramitar licitudes de devolución diseguro S.A., toda info, consultas, exámenes es presentados se ajus nento no significa la adicho documento.  Teléfono y Celular	esentarse para la si lo conside RIGINALES (s el pago de un de document cormación relac s o tratamiento tan a la verdad ceptación del re	beneficio os .  cionada cos y/o copi d de los he	ario. mentos de se convier on alguna as de los echos. i acredita l	
2. Documento emitido por Enti de Salud Ocupacional (INSC NOTA: Los listados anteriores muestral Compañía se reserva el derecho de soli Todos los documentos que se entregue identidad), no se aceptarán copias simples to documentos legalizados u originales ten en propiedad de Crediseguro S.A., de la Declaro a cualquier hospital, clínica enfermedad o accidente, incluyendo registros hospitalarios o médicos de Declaro que la información consigna Se deja constancia que la recepción existencia de la póliza, ni de los ben	n la documentación icitar documentación n deben ser copias oles. s entregados a la Conno se atenderán so el Asegurado. ada y los documentos del presente documentos indicados en Relac	mínima que debe pre la adicional a la indicado LEGALIZADAS u OF EMPAÑA PARA TRAMITAR Ilicitudes de devolución diseguro S.A., toda info, consultas, exámenes es presentados se ajus nento no significa la acidicho documento.	esentarse para la si lo conside RIGINALES (s el pago de un de document ormación relac so tratamiento tan a la verdad ceptación del r	beneficio os .  cionada cos y/o copi d de los he	ario. mentos de se convier on alguna as de los echos. i acredita l	

- 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.