

SEGUROS DE PERSONAS

A Company of the Comp													
Documentos requeridos	Muerte Natural	Homicidio	Muerte Accidental	Muerte Presunta	Desmembración	Gastos Médicos	Renta por Incapacidad	Exoneración de primas	Enfermedades graves	Incapacidad Asimilada	Gastos Funerarios	Incapacidad total y permanente	Educación Universitaria
Carta de reclamación (listando los documentos que anexa).	√	√	√	√	✓	√	√	√	√	✓	√	√	√
Registro civil de defunción del asegurado.	√	✓	√								√		
Declaración del médico (Forma V-2041)*.	√												
Declaración del beneficiario	✓	✓	✓										
Fotocopia de la cédula de ciudadanía de los beneficiarios.	√	✓	√	√					✓	√	√		
Fotocopia de la cédula de ciudadanía del asegurado.	√	√	√	√					✓	√	√		
Original de póliza con sus anexos y endosada por los beneficiarios.	√	√	✓	√					√	✓			
Registro civil de nacimiento de beneficiarios menores.	√	√	✓	√						✓		√	✓
Fotocopia completa de historias clínicas.	√				√			√	✓	✓		√	
Fotocopia Acta de Levantamiento del cadáver.		✓	✓										
Fotocopia del certificado médico de necropsia.		✓	✓										
Certificado médico sobre la clase de incapacidad.					✓		√	√	✓	√		✓	
Declaración sobre el accidente		√	√		✓	√	√						
Declaración del médico						√	√						
Facturas en original debidamente canceladas.						√					√		
Documento que acredite ingreso como alumno a institución de Educación superior autorizada.													√
Certificado de la institución religiosa o militar a la que ingrese el beneficiario.													√
Título de capitalización con su respectiva carta de rescisión.													√
Documento sentencia Juez, declara muerte presunta.													
Registro civil con la nota del juzgado en que se declara la muerte presunta.													
Formulario de conocimiento del cliente.	√	√	√		√	√	√	√	√	√	√	√	√



AUTOMÓVILES

Amp	paro afectado por el sinic	estro			
Documentos requeridos	Daños	Hurto		Responsabilidad Civil	
	Perdida Parcial o Total	Perdida Parcial	Perdida Total	Daños	Lesiones o muerte
Aviso de Siniestro suministrado por Colpatria.	√	√	√	√	√
Fotocopia del Seguro Obligatorio de accidente de tránsito vigente.	√	√	√	√	√
Denuncia Penal (original o fotocopia).	√	√	√		
Fotocopia tarjeta de propiedad o documentación que acredite interés asegurable.	√	√	√	√	
Fotocopia de cédula y Licencia de conducción.	√	√	√	√	√
Croquis o informe de las autoridades competentes.	√			√	√
Original o copia de la resolución de tránsito o fallo judicial.				√	√
Registro civil de defunción.					√
Factura de gastos de honorarios médicos, hospitalización, cirugía.					√
Registro(s) civil(es) de nacimiento de herederos del fallecido.					√
Cotización del costo de reparación o reposición de los bienes afectados del tercero.				√	
En caso de estar asegurado; certificación de la compañía aseguradora que conste no esta reclamando en dicha compañía.				√	
En caso de no estar asegurado; una declaración extrajuicio ante notaria que conste dicho evento.				√	
Inspección del vehículo en los talleres autorizados por la compañía.				√	
Formulario de conocimiento del cliente.	√	√	√	√	√

RCERCC.SER.TV.AB

Documentos requeridos	Daños a vehículos de terceros	Daños a otros bienes de terceros	Lesiones a terceros	Muerte	Incapacidad permanente	Incapacidad temporal	Gastos médicos quirúrgicos	Asistencia Jurídica
Contrato de prestación de servicios, debidamente firmados y autenticado.								√
Cuenta de cobro en panel membreteando y debidamente numerada o factura correspondiente a los honorarios por asistencia jurídica.								√
Constancia de Juzgada o autoridad competente, indicando la respectiva asistencia.								√
Informe sobre el estado actual del proceso indicando posibilidades de éxito.								√
Copia de la diligencia de actuación debidamente firmada sellada.								√



	Amparo afec	ctado por el siniestro						
Documentos requeridos	Daños a vehículos de terceros	Daños a otros bienes de terceros	Lesiones a terceros	Muerte	Incapacidad permanente	Incapacidad temporal	Gastos médicos quirúrgicos	Asistencia Jurídica
Copia de la historia clínica.					√	√		
Copia del dictamen definitivo de Medicina Legal.			√		√	√		
Informe sobre la actividad Laboral, empresa donde labora, certificación de ingresos, grado de escolaridad y los demás datos que nos puedan allegar, que nos permitan efectuar un ofrecimiento a título de transacción.			√	√	√	√		
Certificado de atención médica para victimas de accidente de tránsito expedido por la I.P.S.			√					
Registro de Defunción del afectado.				√				
Registro civil de nacimiento del fallecido.				√				
Acta de levantamiento del cadáver cuando la muerte se haya producido en el lugar del accidente				√				
Documentos que acrediten parentesco y autorización de pago a beneficiarios (partida de matrimonio o declaración de extrajuicio, según el caso, cédula de ciudadanía, registro civil).				√				
Declaración juramentada en donde se indique que no se encuentra afiliado a una EPS que reconozca la incapacidad parcial.					√	√		
Certificado, expedido por autoridad competente (Junta Regional de Invalidez o FASECOLDA, donde se establezca la incapacidad de carácter permanente y se indique el porcentaje de pérdida de la capacidad laboral.					✓	√		
Carta, debidamente autenticada por parte de los beneficiarios, autorizando a los intermediarios y/o terceras personas para retirar de la Aseguradora los cheques a su favor.	√	√	√	√	√	√	√	√
Formulario del conocimiento del cliente.	√	√	√	√	√	√	√	√



RCERCC.SERV.TV.3

	Amparo afe	ctado por el siniestro)					
Documentos requeridos	Daños a vehículos de terceros	Daños a otros bienes de terceros	Lesiones a terceros	Muerte	Incapacidad permanente	Incapacidad temporal	Gastos médicos quirúrgicos	Asistencia Jurídica
Fotocopia autenticada de la tarjeta de propiedad del vehículo afectado.	√							
Fotocopia de la cédula de ciudadanía del reclamante y/o quien acredite la propiedad del bien afectado.	√	√						
Certificado de tradición y libertad o documento que acredite la propiedad del bien afectado, diferente a vehículos.		√						
Fotocopia de la cédula de ciudadanía de (los) tercer (s) afectado(s)			√	√	√	√		
Declaración juramentada donde se indique que el bien afectado no posee póliza de seguro de daños con otra compañía o en caso de que posea este seguro, adjuntar Original de Certificación de la respectiva Entidad Aseguradora, donde se indique que no se presenta.	√	√						
Dos (2) cotizaciones detalladas de la reparación (mano de obra y repuestos/ materia- les) y/o factura detallada de reparación, debidamente cancelada y que cumpla con los requisitos de la ley.	√	√						
Fotografías de los daños donde se evidencie la placa del vehículo afectado o de los demás bienes afectados, así como su ubicación para efectuar inspección.	√	√						
Certificación que acredite atención, cuantía y pago del Soat.			√				√	
Factura(s) original(es) debidamente cancelada(s) de los gastos médicos incurridos, en exceso del Soat con la descripción de cada uno de los procedimientos médicos efectuados.			√				√	
Carta formal de reclamación del(los) tercero(s) afectado(s)	√	√	√	√	√	√	√	



	Amparo afectado por el siniestro													
Documentos requeridos	Daños a vehículos de terceros	Daños a otros bienes de terceros	Lesiones a terceros	Muerte	Incapacidad permanente	Incapacidad temporal	Gastos médicos quirúrgicos	Asistencia Jurídica						
Formato de aviso de siniestro, debidamente deligenciado, por el asegurado.	√	√	√	√	√	√	√	√						
Fotocopia de la Tarjeta de Propiedad del Vehículo Asegurado.	√	√	√	√	√	√	√	√						
Fotocopia de la Tarjeta de Operación del vehículo Asegurado.	√	√	√	√	√	√	√	√						
Fotocopia de la Licencia de conducción del Conductor Asegurado.	√	√	√	√	√	√	√	√						
Fotocopia de la Cédula de ciudadanía del Asegurado.	√	√	√	√	√	√	√	√						
Copia al Carbón del informe del Accidente (Croquis) o documentos original que haga sus veces emitido por la autoridad competente que conoció del caso (este último sólo si no se elaboró informe de Accidente).	√	√	√	√	√	√	√	√						
Certificación emitida por el Tomador del seguro,indicando que la víctima viajaba como pasajero (Para reclamos por RC Contractual).				√	√	√	√							
Nombre abogado que presta la Asistencia Jurídica e informe sobre el estado del proceso y su concepto sobre las posibilidades de éxito.		√	√	√	√	√	√							



Amparo afectado por el siniestro													
Documentos requeridos	Inc	y terre	Sustra	cción	EE		Resp Civil Ex	trac					
	Daños Bienes	Daños Edificios	Bienes	Dineros	Bienes	Genérica	Gasto médico	Costas Procesos					
Aviso de Siniestro.	√	√	✓	✓	√	√	√	√					
Carta de reclamación adjuntando documentos e indicando las circunstancias de tiempo, modo y lugar de cómo ocurrieron los hechos.	√	√	√	√	√	√	√	√					
Original o copia de la póliza afectada.	√	√	√	✓	√	√	√	√					
Fotografías de bienes y/o áreas afectadas.	√	√	✓	√	√	√							
Inventario de la maquinaria averiada, y relación detallada de daños.	√	√	√		√	√							
Factura de compra o reparación de bienes afectados.	√		√		√	√							
Folio de matricula inmobiliaria.		√											
2 cotizaciones de reparación de los daños de los bienes y/o valor de reposición de equipos averiados o hurtados.	√	√	√		√	√							
Concepto técnico de causa del siniestro (Firma especializada).	√	√			√	√							
Certificación de Autoridad o Entidad Competente que conozca sobre los hechos que dieron origen al siniestro.	√	√			√	√	√						
Copia al carbón de la denuncia penal.			√	√	√								
Arqueos de caja con sus respectivos soportes contables.				√									
Copia del informe enviado por la Compañía de Vigilancia.			√		√								
Declaración del Médico.													
Facturas originales de gastos debidamente canceladas.								√					
Declaración del accidente.								√					
Radiografía y concepto del radiólogo (casos que aplique).								√					
Autorización previa de Colpatria para afrontar el proceso del tercero.								√					
Certificación del juzgado en el que curse el respectivo proceso.								√					
Formulario de conocimiento del cliente.	√	✓	√	√	√	√	√	√					



Amparo afectado por el siniestro													
Documentos requeridos	Incendio y t	erremoto	Sustr	acción	EE	RM	RV		Resp civil extra	ac	TR	ADM	Manejo
	Daños Bienes	Daños Edificio	Bienes	Dineros	Bienes	Rotura Maquinaria	Rotura de vidrios	Genérica	Gastos Médicos	Costas proceso	Transporte de valores	Cuotas de administra-ción	Hurto, hurto calificado, falsedad o estafa
Declaración del accidente.									√	√			
Radiografía y concepto del radiólogo (casos que aplique).									√	√			
Autorización previa de Colpatria para afrontar el proceso del tercero contra la copropiedad.										√			
CertificaciónI del juzgado en el que curse el respectivo proceso.										√			
Copia del Acta Acta de la última Asamblea General de Socios.												√	√
Copia del Acta Acta de la última Asamblea General de Socios.												√	
Copia del último recibo de pago de la cuota de Administración, por parte del propietario del inmueble afectado.												√	
Copia de las Facturas cobradas y/o comprobantes de pago a terceros.													√
Fotocopia de los cheques cobrados por el Administrador.													√
Informe detallado sobre la modalidad del ilícito y relación de dineros o cuentas cobradas.													√
Copia del Acta de Descargos de la persona implicada (Administrador).													√
Copia del Contrato (Laboral o de Servicios) pactado con el Administrador.													√
Fotocopia de la Hoja de Vida del Administrador.													√
Informe de Auditoría o investigación realizado por el Asegurado.													√
Formulario de conocimiento del cliente en los casos que se requiera.	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Copia de la hoja de vida de la maquinaria afectada.					√	√							
Copia del contrato de mantenimiento contratado con una firma especializada.					√	√							

COPROPIEDADES PARTE 1

			Amp	aro afectado	por el sir	niestro							
Documentos requeridos	Incendio y	terremoto	Sustr	acción	EE R	M	RV T	R	esp civil extr	ac	R	ADM	Manejo
	Daños Bienes	Daños Edificio	Bienes	Dineros	Bienes	Rotura Maquinaria	Rotura de vidrios	Genérica	Gastos Médicos	Costas proceso	Transporte de valores	Cuotas de administración	Hurto, hurto califica- do, falsedad o estafa
Aviso de Siniestro.	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	✓	√
Carta de reclamación adjuntando documentos e indicando las circunstancias de tiempo, modo y lugar de cómo ocurrieron los hechos.	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	✓	
Original o copia de la póliza afectadas.	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√		
Fotografías de bienes y/o áreas afectadas.	√	√	√	√	√	√	√	√					
Inventario de la maquinaria averiada, y relación detallada de daños.	√	√	√		√	√	√	√					
Facturas de compra o reparación de bienes afectados.		√			√	√	√	√					
Folio de matricula inmobiliaria.	√	√	√		√	√	√	√					
2 cotizaciones de reparación de los daños de los bienes y/o valor de reposición de equipos averiados o hurtados.	√	√			√	√		√					
Concepto técnico de causa del siniestro (Firma especializada).	√	√			√	√	√	√					
Certificación de Autoridad o Entidad Competente que conozca sobre los hechos que dieron origen al siniestro.			√	√	√		√						
Copia al carbón de la denuncia penal instaurada ante las autoridades competentes por los hechos presentados.				√							√		√
Arqueos de caja con sus respectivos soportes contables.											√		
Copia de los Recibos Provisionales y/o demás documentos que soporten la perdida del dinero extraviado.											√		
Declaración del médico.									✓				
Facturas originales de gastos debidamente canceladas.									√	√			



	Amparo afectado por el siniestro													
Documentos requeridos	Básico	Mantenimiento	Remoción	Responsabilidad civil	AMIT	Terremoto	Propiedades adyacentes	Gastos extraordinarios						
Aviso de siniestro.	√	√	√	√	√	√	√	√						
Informe técnico sobre las causas del siniestro.	√	√	√		√		√	√						
Inventario o relación de daños y verificación de gravedad de los mismos.	√	√			√	✓	√							
Presupuesto de reparación de los daños, relacionando el valor de los materiales a utilizar y mano de obra.	√	√			√	√	√							
Si la pérdida es por hurto, copia de la denuncia y de las ampliaciones (si las hay), formulada ante las autoridades competentes.					√									
Cotización de reposición de los bienes sustraídos.					√									
Si la pérdida es por Responsabilidad Civil, informe sobre las causas del daño.				√										
Cotización de reparación o avaluó de los daños.				√			√							
Copia de la carta de reclamo de los terceros afectados.				√			√							
Facturas de costo de la reparación.	√			√	√			√						
Formulario de conocimiento del cliente.	√	√	√	√	√	√	√	√						



Amparo afectado por el siniestro.			
Documentos requeridos	Hurto / Mercancías	Hurto / muebles y enseres	Hurto / dineros
Aviso de siniestro.	√	√	√
Denuncio penal instaurado ante las autoridades competentes por los hechos presentados.	√	√	√
Factura inicial de comprar de los bienes y/o certificación emitida por el contador público donde informe fecha y valor de compra.	√	√	
Dos (2) cotizaciones a la fecha por el valor de reposición de un bien de similares características al afectado por el siniestro.	√	√	
Carta de reclamo a la empresa de vigilancia y respuesta de la misma.	√	√	
Carta de aviso por parte del asegurado informando a la Compañía el evento ocurrido.	√	√	√
Copia del inventario pormenorizado de los bienes antes de la ocurrencia del evento.	√		
Copia del inventario pormenorizado de los bienes después de la ocurrencia del evento.	√		
Certificación del contador público en el que informe el valor costo de las mercancías afectadas y/o hurtadas.	√		
Copia del movimiento de entrada y salida de mercancías de la bodega.	√		
Copia del arqueo diario de caja.			√
Certificación del contador público en el que informe el valor de pérdida con su respectiva relación.			√
Copia de las facturas de venta, recibos provisionales y/o demás documentos que soporten la pérdida reclamada.	√	√	√
Copia de las facturas debidamente canceladas por la reparación de los daños causados por el evento avisado o por su tentativa.	√	√	√

TRANSPORTES

Amparo afectado por el siniestro													
Documentos requeridos	lr	nportacione	s	Desp	achos Nacio	onales	De	spachos loc	ales	Transportes de valores			
	Avería Particular	Saqueo	Falta de entrega	Averí Particular	Saqueo	Falta de entrega	Avería Particular	Saqueo	Falta de entrega	Hurto			
Aviso de Siniestro.	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√			
Factura comercial.	√	√	√	√	√	√	√	√	√				
Lista de empaque.	√	√	√	√	√	√	√	√	√				
Conocimiento de embarque o Guía Aérea.	√	√	√	√	√	√							
Cuenta de fletes del trayecto en el exterior debidamente cancelados.	√	√	√	√	√	√							
Acta de la Aduana indicando cómo recibió y entregó la mercancía.	√	√	√										
Manifiesto y/o Registro de importación.	√	√	√										
Planilla de carga, carta de porte, guía o remesa del transportador.	√	√	√	√	√	√	√	√	√				
Cuenta de fletes del trayecto en el interior debidamente cancelados.	√	√	√	√	√	√			√				
Denuncio instaurado ante la autoridad competente.			√			√			√	√			
Carta de reclamo a la empresa transportadora y respuesta de la misma.	√	√	√	√	√	√	√	√	√				
Indicar si a la fecha la empresa transportadora ha reintegrado el valor de la pérdida.	√	√	√	√	√	√	√	√	√				
Certificado de Constitución y Gerencia de la empresa transportadora.	√	√	√	√	√	√	√	√	√				
Certificación emitida por contador público del asegurado, indicando el valor costo de la mercancía.				√	√	√	√	√	√				
Si se trata de accidente que tuvo el vehículo transportador, Copia del croquis del accidente e informe de la autoridad que conoció el accidente.	√	√	√	√	√	√	√	√	√				
Si se trata de Avería Gruesa, copia de la bitácora o copia del informe rendido a la empresa transportadora en donde indique las circunstancias del hecho.	√	√	√	√	√	√	√	√	√				
Calificación de la pérdida por parte del departamento de control de calidad del asegurado.	√			√			√						
Contrato de trabajo suscrito entre Asegurado y empleado.										√			
Soportes contables de la perdida (facturas, recibos, consignaciones, etc.).										√			
Certificación emitida por contador público del asegurado, indicando el valor hurtado.										√			
Informe de Auditoría y/o Arqueo de caja.										√			

AVIA SEGUROS ROTURA DE MAQUINARIA Amparo afectado por el siniestro

Amparo afectado por el siniestro										
Documentos requeridos	Básico (Daños parciales)	Básico (Daños totales)	Hurto	Anexo de lucro cesante						
Carta de aviso de siniestro, en donde se indiquen las circunstancias de modo tiempo y lugar en las que ocurrieron los hechos.	√	√	√	√						
Informe técnico de firma especializada, donde se indiquen las circunstancias de modo, tiempo y lugar de ocurrencia de daños.	√	√								
Relación detallada de los bienes afectados.	√	√	√	√						
Copia de la hoja de vida de la máquina afectada.	√	√		√						
Copia del contrato de mantenimiento contratado con una firma especializada.	√	√		√						
Copia del acta de descargos del funcionario encargado de la maquinaria.			√							
Copia del informe enviado por la compañía que presta el servicio de seguridad y vigilancia.			√							
Copia de la minuta de servicio del guarda de seguridad en donde se registra la novedad (Pérdida).			√							
Cotización de reparación y/o reposición de las partes afectadas.	√	√								
Cotización de reposición de la maquinaria afectada.		√								
Denuncio instaurado ante la autoridad competente.			√							
Factura inicial de adquisición de la maquinaria o certificación del contador público del asegurado, indicando fecha de compra con su respectivo valor.		√	√							
Balance General y Estado de Pérdidas y Ganancias.				√						
Declaración de Renta y de IVA.			√	√						
Presupuesto de Ventas (Últimos 12 meses).			√	√						
Presupuesto del costo Ventas (Proyectada 1 año).			√	√						
Inventario de Seguridad.			√	√						
Ordenes pendientes de ejecutar.				√						
Costos y/o Gastos indirectos.				√						

RESPONSABILIDAD CIVIL

Amparo afectado por el siniestro				
Documentos requeridos	Daños a bienes de terceros	Gastos mé- dicos	Lesiones	Muerte
Aviso de siniestro.	√	√	√	√
Carta de reclamo del tercero afectado de los beneficiarios presentada a la Aseguradora.	√	√	√	√
Informe técnico de los daños materiales causados a propiedades de terceros.	√			
Informe de las autoridades competentes que conocieron el accidente.	√	√	√	√
Cotización o factura de los costos de reparación o adquisición de bienes averiados.	√			
Copia de las factura de adquisición o documentos que demuestren la propiedad del bien o bienes afectados.	√			
Declaración juramentada donde se indique que el bien afectado no posee póliza de seguro de daños con otra compañía o en caso de que posea este seguro, original de la certificación de la respectiva entidad aseguradora, donde se indique que no presentará reclamación por el mismo evento.	√			
Cédula de ciudadanía o documento de identificación del tercero afectado.	√	√	√	
En caso de que el tercero sea menor de edad, copia del registro civil de nacimiento en donde se determine la patria potestad y los padres continúen con los tramites de la reclamación.		√	√	
Facturas o cuentas de gastos médicos y hospitalarios.		√	√	✓
Copia o fotocopia autenticada de registro de defunción.				√
Copia del Acta de Levantamiento del Cadáver (cuando la muerte se produjo en el sitio del accidente)				√
Fotocopia de la cédula de ciudadanía del fallecido.				√
Registro civil de nacimiento del fallecido.				√
Documentos que acrediten parentesco (partida de matrimonio, registro civil, cédula, etc.).				√
Actividad laboral, empresa donde trabajaba, certificación de ingresos, grado de escolaridad y los demás datos que nos puedan allegar, que permitan una indemnización integral.			√	√
Informe de abogado en el caso en que exista proceso ante juzgado o fiscalía.			√	√
Dictamen definitivo de Medicina Legal.				√
Certificación de incapacidad emitida por la E.P.S., o por medicina legal en donde se determine la incapacidad definitiva.			√	
Formulario de conocimiento del cliente.	√	√	√	√

MANEJO GLOBAL COMERCIAL

Amparo afectado por el siniestro													
Documentos requeridos		Dineros				Otros bienes							
	Hurto.Hurto calificado	Abuso de confianza	Falsedad	Estafa	Hurto. Hurto calificado	Abuso de confianza	Falsedad	Estafa					
Aviso de siniestro.	√	√	√	√	√	√	√	√					
Denuncio y ampliaciones, si las hay, instaurado ante la autoridad competente.	√	√	√	√	√	√	√	√					
Copia de facturas cobradas (por el empleado sindicado o tercero).	√	√	√	√									
Copia de los comprobantes de pago de terceros.	√	√	√	√									
Copia o fotocopia del comprobante de recibo suministrado por el empleado (cobrador, vendedor) al tercero quien realizó el pago.	√	√	√	√									
Fotocopia de los cheques cobrados por el empleado.	√	√	√	√									
Informe detallado sobre modalidad del ilícito y relación de dineros o cuentas cobradas.	√	√	✓	√									
Copia o fotocopia del Acta de descargos del(os) empleado(s) implicado(s).	√	√	√	√	√	√	√	√					
Fotocopia del contrato de trabajo del empleado o empleados implicados.	√	√	✓	√	√	√	√	√					
Fotocopia de la(s) hoja(s) de vida del(os) empleado(s) implicado(s).	√	√	√	√	√	√	√	√					
Informe de auditoría o investigación realizado por el Asegurado.	√	√	✓	√	√	√	√	√					
Copia de la liquidación de prestaciones sociales.	√	√	✓	√	√	√	√	√					
Relación detallada de los bienes hurtados.	√				√								



Amparo afectado por el siniestro											
Documentos requeridos	Dineros Otros bienes										
	Hurto. Hurto calificado	Abuso de confianza	Falsedad	Estafa	Hurto. Hurto calificado	Abuso de confianza	Falsedad	Estafa			
Aviso de siniestro.	√	✓	√	√	√	✓	√	√			
Denuncio y ampliaciones, si las hay, instaurado ante la autoridad competente.	√	√	√	√	√	√	√	✓			
Copia de facturas cobradas (por el empleado sindicado o tercero).		√	√	√							
Informe detallado sobre la modalidad del ilícito y relación de dineros o cuentas cobradas.	√	√	√	√	√	✓	√	✓			
Copia o fotocopia del Acta de descargos del(os) empleado(s) implicados.	√	√	✓	√	√	✓	√	√			
Fotocopia del contrato de trabajo del empleado o empleados implicados.	√	√	√	√	√	√	√	✓			
Fotocopia de la(s) hoja(s) de vida del(os) empleado(s) implicado(s).	√	√	√	√	√	√	√	√			
Informe de auditoría o investigación realizado por el Asegurado.	√	√	√	√	√	√	√	√			
Copia de la liquidación de prestaciones sociales.	√	√	√	√	√	✓	√	√			



	Amparo afectado por el siniestro														
Documentos requeridos	Incendio	Anegación	Asonada	Combustión Espontanea	Daños a calderas	Daños por agua	Explosión	Frigoríficos	Maremoto	Materiales en fusión	Terremoto	Vientos fuertes, huracán	Renta	AMIT	Vidrios planos
Aviso de siniestro.	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Certificación de autoridad o entidad competente que conozca sobre los hechos que dieron origen al siniestro.	√	√				√	√		√		√	√		√	
2 Cotizaciones de reparación de los daños, discriminando cada ítem y cuantificando la perdida.	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√		√	√
Fotografías.	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√		√	√
Carta del asegurado donde indique las circunstancias de modo, tiempo y lugar de cómo ocurrieron los hechos.	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
Copia de la escritura de propiedad del riesgo afectado.	√	√	√						√		√	√	√	√	
Copia de el certificado de tradición y libertad no mayor a tres meses.	√	√	√						√		√	√	√	√	
Fotocopia de la denuncia.															√
Relación detallada de los vidrios afectados con sus dimensiones y/o características especiales.															√
Factura de compra e instalación de vidrios averiados o rotos															√

EQUIPO ELECTRÓNICO

Amparo afectado por el siniestro			
Documentos requeridos	Básico (Daños parciales)	Básico (Daños totales)	Hurto
Carta de aviso de siniestro, en donde se indiquen las circunstancias de modo, tiempo y lugar en las que ocurrieron los hechos.	√	√	√
Informe técnico de firma especializada, donde se indiquen las circunstancias de modo, tiempo y lugar de ocurrencia de daños.	√	√	
Relación detalladla de los bienes afectados.	√	√	√
Copia de la hoja de vida de los equipos afectados.	√	√	
Copia del contrato de mantenimiento contratado con una firma especializada.	√	√	
Copia del acta de descargos del funcionario encargado de los equipos.			√
Copia del informe enviado por la compañía que presta el servicio de seguridad y vigilancia.			√
Copia de la minuta de servicio del guarda de seguridad en donde se registra la novedad (pérdida).			√
Cotización de reparación y/o reposición de las partes afectadas.	√	√	
Cotización del valor de reposición de los equipos averiados o hurtados o copia de la factura de compra, siempre que esta sea de reciente adquisición (no más de un año).	√	√	√
Denuncio instaurado ante la autoridad competente.			√
Factura inicial de adquisición de los equipos o certificación del contador público del asegurado, indicando fecha de compra con su respectivo valor.		√	√
Informe técnico acerca de la naturaleza de los daños y causa de los mismos, de preferencia elaborado por la firma que tenga la distribución comercial de la marca o tenga su representación o por la entidad que presta el servicio de mantenimiento.	√	√	



Amparo afectado por el siniestro												
Documentos requeridos	Seriedad de oferta	Buen manejo del anticipo	Cumplimiento	Pago de salarios	Estabilidad	Calidad del servicio	Correcto funcionamiento de equipos	Provisión de repuestos y accesorios				
Aviso de Siniestro.	√	√	✓	√	√	√	\checkmark	√				
Informe del Asegurado sobre las causas del incumplimiento.	√	√	√	√	√	√	√	√				
Inventario de las obras realizadas hasta la fecha del incumplimiento o abandono de la obra.			√									
Inventario de materiales comprobados por el Afianzado y no instalados.								√				
Copia o fotocopias de las cartas cruzadas entre el Asegurado y el Afianzado.	√	√	✓	√	√	√	√	√				
Copia del contrato firmado entre el Asegurado y el Afianzado.	√	√	✓	√	√	√	✓	√				
Copia o fotocopia de las modificaciones posteriores que se hayan realizado al contrato inicial.	√	√	✓	√	√	√	√	√				
Informe del afianzado sobre las causas que lo exoneran de responsabilidad.	√	√	√	√	√	√	√	√				
Copia de los comprobantes de pago por los dineros dados por el Asegurado al afianzado para la ejecución de la Obra.	√		✓					√				
Copia de la carta de reclamo del Asegurado informando detalladamente los hechos y circunstancias del siniestro.	√	√	√	√	√	√	√	√				
Copia del Recurso de Reposición interpuesto por el Afianzado.	√		✓	√		√						
Copia del Acta de liquidación del contrato.			✓									



DOCUMENTOS BASICOS PARA RECLAMACIONES SOAT SEGÚN DECRETO 3990 DEL 17 DE OCT - 2007

Documentos	GASTOS MÉDICOS 800 SMLDV	INCAPACIDAD PERMANENTE 180 SMLDV	MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS 750 SMLDV	GASTOS DE TRANSPORTE 10 SMLDV
FORMULARIO DE RECLAMACIÓN Según formatos adoptados por Minprotección Social	√	√	√	√
ORIGINAL CERTIFICADO MÉDICO DE ATENIÓN (Formato adoptado por Minprotección Social) detallado:				
* Nombre completo y No. de indentificación de la víctima				
* Nombre completo y No. de indentificación del médico tratante	,	,		
* Fecha de nacimiento de la víctima	·	√		
* Hora de atención y fecha				
* Hallazgos]			
Copia oroginal de la denuncia penal, cuando se conoce responsable	√			
Original de la factira de la IPS, donde se discrimine los conceptos facturados a tarifas SOAT según Decreto 2324/96, cuando se cobren servicios prestados por otras IPS estos deberan aportae la constancia de pago (Factura debe venir a nombre de AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. NIT. 860002. 184-6)	√			
Original del dictamen sobre incapacidad permanente (Medicina Legal o Junta Regional)		√		
Copia autentica de registro civil de defunción u original del certificado de defunción			√	
Acta levantamiento de cadaver cuando la muerte se haya producido en el sitio del accidente			√	
Certificado de atención médica si la víctima fue atendida medicamente antes del deceso			√	
Original certificado de fiscalia sobre el proceso por muerte			√	
Prueba de la condición de beneficiario - según sea el caso:				
* Copia auténtica del Registro Civil de matrimonio si la víctima era casada]			
* Copia auténtica del Registro Civil de los hijos de la víctima			√	
* Copia auténtica del Registro Civil de nacimiento, is la víctima era soltera				
* Copia auténtica del Registro Civil de matrimonio de los padres, si son ellos los reclamantes				
Original declaración extrajuicio de dos personas diferentes a familiares donde se aclare:				
* Estado civil del occiso (Casado, viudo o soltero o sin unión marital de hecho)				
*Con quién vivía la víctima al momento de la muerte			√	
* No. de hijos y nombre de los mismos				
* Especificar que parte de las personas mencionadas no existen otras con igual o mejor derecho para reclamar				
Original de declaración extrajuicio del reclamante donde Exonere a Colpatria por no haber ninguna persona diferente con mayor derecho a reclamar			√	
Constancia de la realización del translado expedida por la IPS especificando: Hora, lugar en que inició el servicio y la direción de la IPS				√
Original de la factura				√
Fotocopia poliza	√	√	√	√
Fotocopia CC. Reclamante		√	√	