

# RESUMEN INTEGRAL DEL RECLAMO

## INFORME MAESTRO DE DOCUMENTACIÓN Y ESTADO DEL RECLAMO

**Preparado para:** [Nombre del Asegurado]

**Fecha de Preparación:** [Fecha]

**Reclamo #:** [Reclamo #]

**Póliza #:** [Póliza #]

**Ajustador:** [Nombre] - Licencia #: [Número]

**Aseguradora:** [Compañía de Seguros]

## RESUMEN EJECUTIVO

Este resumen integral documenta el historial completo y el estado actual del reclamo de seguro que surge de la pérdida ocurrida el [Fecha de la Pérdida] en [Ubicación de la Pérdida]. Este documento sirve como registro oficial de la posición del titular de la póliza con respecto a todos los aspectos del reclamo e identifica todos los asuntos pendientes que requieren resolución.

### Métricas Clave

- **Días Desde la Pérdida:** [#]
- **Días con Reclamo Abierto:** [#]
- **Estimado Inicial:** \$[Monto]
- **Monto Actual Reclamado:** \$[Monto]
- **Monto Pagado:** \$[Monto]
- **Monto Pendiente:** \$[Monto]
- **Monto en Disputa:** \$[Monto]

## I. RESUMEN DE LA PÉRDIDA

### Detalles del Incidente

- **Fecha de la Pérdida:** [Fecha de la Pérdida]
- **Hora del Descubrimiento:** [Hora]
- **Reportado a la Aseguradora:** [Fecha] a las [Hora]
- **Método de Reporte:** ☐ Teléfono ☐ En línea ☐ Agente ☐ Aplicación
- **Número de Reclamo Asignado:** [Reclamo #] el [Fecha]
- **Primer Contacto del Ajustador:** [Fecha] ([#] días después del reporte)

- **Primera Inspección:** [Fecha] ([#] días después de la pérdida)

Causa de la Pérdida

- **Causa Principal:** [Descripción detallada]
- **Factores Contribuyentes:** [Listar factores]
- **Condiciones Climáticas:** [Si aplica]
- **Evento NOAA #:** [Si aplica]

Estado Actual del Reclamo

- ☐ Abierto - Investigación
- ☐ Abierto - Parcialmente Pagado
- ☐ Abierto - En Disputa
- ☐ Abierto - Avalúo
- ☐ Abierto - Litigio
- ☐ Cerrado - Pagado
- ☐ Cerrado - Denegado
- ☐ Otro: [Especificar]

II. ANÁLISIS DE COBERTURA DE LA PÓLIZA

Información de la Póliza

- **Período de la Póliza:** [Fecha de Inicio] a [Fecha de Fin]
- **Prima:** \$[Monto] anual
- **Renovaciones Anteriores:** [#] años con la aseguradora
- **Tipo de Póliza:** ☐ HO-3 ☐ HO-5 ☐ DP-3 ☐ Otro: [Tipo]

Límites de Cobertura y Aplicación

Tipo de Cobertura	Límite de Póliza	Reclamado	Pagado	Pendiente	Notas
Vivienda (A)	\$(Límite)	\$(Monto)	\$(Monto)	\$(Monto)	[Notas]
Otras Estructuras (B)	\$(Límite)	\$(Monto)	\$(Monto)	\$(Monto)	[Notas]
Propiedad Personal (C)	\$(Límite)	\$(Monto)	\$(Monto)	\$(Monto)	[Notas]
Pérdida de Uso (D)	\$(Límite)	\$(Monto)	\$(Monto)	\$(Monto)	[Notas]
Pagos Médicos (F)	\$(Límite)	\$(Monto)	\$(Monto)	\$(Monto)	[Notas]

Coberturas Adicionales Aplicadas

Cobertura	Disponible	Reclamado	Pagado	Estado
Actualizaciones de Código	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]	[Estado]
Remoción de Escombros	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]	[Estado]
Reparaciones de Emergencia	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]	[Estado]
Remoción de Árboles	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]	[Estado]
Cargos del Departamento de Bomberos	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]	[Estado]

Deducibles

- **Deducible Estándar:** \$[Monto]
- **Deducible de Viento/Granizo:** [%] = \$[Monto]
- **Deducible de Huracán:** [%] = \$[Monto]
- **Deducible Total Aplicado:** \$[Monto]

Exclusiones/Limitaciones de la Póliza Citadas por la Aseguradora

1. [Exclusión/Limitación] - **Nuestra Respuesta:** [Posición]
2. [Exclusión/Limitación] - **Nuestra Respuesta:** [Posición]

III. COMPARACIÓN DE EVALUACIÓN DE DAÑOS

Daños Estructurales

Componente	Nuestra Evaluación	Evaluación de la Aseguradora	Diferencia	Estado
Techo	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]	[\$[Diferencia]]	[En Disputa/Acordado]
Revestimiento	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]	[\$[Diferencia]]	[En Disputa/Acordado]
Ventanas	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]	[\$[Diferencia]]	[En Disputa/Acordado]
Interior	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]	[\$[Diferencia]]	[En Disputa/Acordado]
Sistemas	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]	[\$[Diferencia]]	[En Disputa/Acordado]
<b>Total Estructura:</b>	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]	[\$[Diferencia]]	

Pérdidas de Propiedad Personal

Categoría	Artículos Reclamados	VCR Reclamado	VCA Reclamado	Pagado	VCR Debido	En Disputa
Muebles	[#]	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]

Categoría	Artículos Reclamados	VCR Reclamado	VCA Reclamado	Pagado	VCR Debido	En Disputa
Electrónicos	[#]	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]
Electrodomésticos	[#]	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]
Ropa	[#]	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]
Otros	[#]	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]
Totales:	[#]	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]

Gastos de Vida Adicionales

Mes	Incurrido	Enviado	Aprobado	Pagado	Pendiente
[Mes]	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]
Total:	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]

IV. CRONOLOGÍA DE INSPECCIÓN Y AJUSTE

Fecha	Evento	Persona/Empresa	Resultado	Informe Recibido
[Fecha]	Inspección inicial del ajustador	[Nombre/Empresa]	[Resultado]	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N
[Fecha]	Inspección de nuestro contratista	[Nombre/Empresa]	[Monto del estimado]	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N
[Fecha]	Inspección de ingeniería	[Nombre/Empresa]	[Hallazgos]	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N
[Fecha]	Re-inspección de la aseguradora	[Nombre/Empresa]	[Resultado]	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N

V. HISTORIAL DE PAGOS Y CONCILIACIÓN

Pagos Recibidos

Fecha	Cheque #	Monto	Tipo	Cobertura Aplicada	Estado
[Fecha]	[#]	[\$[Monto]]	VCA-Estructura	Vivienda	Compensado
[Fecha]	[#]	[\$[Monto]]	VCA-Contenido	Propiedad Personal	Compensado
[Fecha]	[#]	[\$[Monto]]	ALE	Pérdida de Uso	Compensado
Total Recibido:		[\$[Monto]]			

Conciliación de Pagos

Categoría	Debería Haber Recibido	Realmente Recibido	Déficit
VCA Inicial	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]
Suplementos	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]	[\$[Monto]]

Categoría	Debería Haber Recibido	Realmente Recibido	Déficit
Retención de VCR	\${[Monto]}	\${[Monto]}	\${[Monto]}
ALE	\${[Monto]}	\${[Monto]}	\${[Monto]}
Total:	\${[Monto]}	\${[Monto]}	\${[Monto]}

VI. DETALLE DE ELEMENTOS EN DISPUTA

Disputas Principales

1. [Categoría de Disputa]

- **Elemento/Asunto:** [Descripción]
- **Nuestra Posición:** [Posición detallada] - \${[Monto]}
- **Posición de la Aseguradora:** [Su posición] - \${[Monto]}
- **Diferencia:** \${[Monto]}
- **Evidencia de Apoyo:** [Listar documentos/expertos]
- **Estado:** ☐ Abierto ☐ Resuelto ☐ Escalado

2. [Categoría de Disputa]

- **Elemento/Asunto:** [Descripción]
- **Nuestra Posición:** [Posición detallada] - \${[Monto]}
- **Posición de la Aseguradora:** [Su posición] - \${[Monto]}
- **Diferencia:** \${[Monto]}
- **Evidencia de Apoyo:** [Listar documentos/expertos]
- **Estado:** ☐ Abierto ☐ Resuelto ☐ Escalado

Disputas de Interpretación de la Póliza

Disposición de la Póliza	Nuestra Interpretación	Interpretación de la Aseguradora	Precedente Legal	Estado
[Disposición]	[Nuestra lectura]	[Su lectura]	[Jurisprudencia]	[Estado]

## VII. RESUMEN DE CORRESPONDENCIA

### Hitos Clave de Correspondencia

Fecha	Tipo	De/Para	Asunto	Respuesta Requerida	Respuesta Enviada
[Fecha]	FNOL	Nosotros a Aseguradora	Reclamo inicial	Acuse de recibo	[Fecha]
[Fecha]	ROR	Aseguradora a Nosotros	Reserva de derechos	Sí	[Fecha]
[Fecha]	Prueba de Pérdida	Nosotros a Aseguradora	Prueba jurada	Acuse de recibo	[Fecha]
[Fecha]	Denegación/Parcial	Aseguradora a Nosotros	Decisión de cobertura	Sí	[Fecha]

### Solicitudes Pendientes

Fecha Solicitada	Solicitud	De	Para	Respuesta Esperada	Estado
[Fecha]	[Solicitud]	[Parte]	[Parte]	[Fecha]	Pendiente

## VIII. PARTICIPACIÓN DE EXPERTOS

Tipo de Experto	Nombre	Empresa	Fecha Contratado	Propósito	Fecha del Informe	Resumen de Hallazgos	Costo
Ajustador Público	[Nombre]	[Empresa]	[Fecha]	Asistencia con reclamo	N/A	En curso	[%/\$]
Ingeniero	[Nombre]	[Empresa]	[Fecha]	Evaluación estructural	[Fecha]	[Resumen]	\$(Monto)
Contratista	[Nombre]	[Empresa]	[Fecha]	Estimado de reparación	[Fecha]	\$(Estimado)	\$(Monto)

## IX. SEGUIMIENTO DE INDICADORES DE MALA FE

### Problemas Documentados

☐ Retrasos Irrazonables

- [Fecha]: [Retraso específico - días]
- [Fecha]: [Retraso específico - días]

### ☐ **Falta de Investigación**

- [Fecha]: [Qué no se investigó]

### ☐ **Tergiversación**

- [Fecha]: [Qué se tergiversó]

### ☐ **Ofertas Bajas**

- [Fecha]: Ofreció \$[Monto] vs. documentado \$[Monto]

### ☐ **Mala Interpretación de la Póliza**

- [Fecha]: [Disposición y mala interpretación]

### ☐ **Falta de Comunicación**

- [Rango de fechas]: Sin respuesta por [#] días

## **Estatuto de Limitaciones**

- **Presentar Demanda Antes de:** [Fecha]
- **Días Restantes:** [#]
- **Requisitos de Notificación:** [¿Requisitos cumplidos? S/N]

## **X. ESTADO ACTUAL Y PRÓXIMOS PASOS**

### **Resumen del Estado Actual**

[Párrafo detallado describiendo exactamente dónde se encuentra el reclamo]

### **Lista de Prioridad de Asuntos Pendientes**

#### **1. [Asunto] - Prioridad: Alta**

- Acción Requerida: [Acción]
- Parte Responsable: [Parte]
- Fecha Límite: [Fecha]

#### **2. [Asunto] - Prioridad: Media**

- Acción Requerida: [Acción]
- Parte Responsable: [Parte]
- Fecha Límite: [Fecha]

Fechas Límite Próximas

Fecha	Tipo de Fecha Límite	Descripción	Estado
[Fecha]	[Tipo]	[Descripción]	Pendiente

Acciones Recomendadas Próximas

1. Inmediato (Dentro de 7 días):

- [Elemento de acción]
- [Elemento de acción]

2. Corto plazo (Dentro de 30 días):

- [Elemento de acción]
- [Elemento de acción]

3. Largo plazo (30+ días):

- [Elemento de acción]
- [Elemento de acción]

XI. ÍNDICE DE DOCUMENTACIÓN DE APOYO

Documentos Mantenidos

Categoría	Tipo de Documento	Cantidad	Ubicación	Notas
Fotos/Video	Documentación de daños	[#] archivos	[Ubicación]	Fechados, etiquetados
Estimados	Estimados de contratistas	[#]	[Ubicación]	Total: \$[Monto]
Recibos	Reparaciones de emergencia	[#]	[Ubicación]	Total: \$[Monto]
Informes	Informes de expertos	[#]	[Ubicación]	[Listar expertos]
Correspondencia	Cartas/Correos	[#]	[Ubicación]	Cronológico
Póliza	Documentos de póliza	Completo	[Ubicación]	Con endosos
Financiero	Banco/hipoteca	[#]	[Ubicación]	Para prueba de propiedad

XII. RESUMEN DE IMPACTO FINANCIERO

Gastos de Bolsillo

Categoría	Monto	Reembolsable	Reembolsado	Pendiente
Reparaciones de emergencia	\$[Monto]	Sí	\$[Monto]	\$[Monto]
Vivienda temporal	\$[Monto]	Sí	\$[Monto]	\$[Monto]



Categoría	Monto	Reembolsable	Reembolsado	Pendiente
Honorarios de expertos	\$(Monto)	Por determinar	\$(Monto)	\$(Monto)
Almacenamiento	\$(Monto)	Sí	\$(Monto)	\$(Monto)
Total:	\$(Monto)		\$(Monto)	\$(Monto)

Impacto Económico

- Ingresos de alquiler perdidos: \$(Monto)
- Tiempo de trabajo perdido: [Días] = \$(Monto)
- Impacto crediticio: [Descripción]
- Pérdida económica total: \$(Monto)

XIII. POSICIÓN DE LIQUIDACIÓN

Nuestra Posición

- VCR Total de la Pérdida: \$(Monto)
- Menos Deducible: \$(Monto)
- Valor Neto del Reclamo: \$(Monto)
- Monto Pagado: \$(Monto)
- Saldo Debido: \$(Monto)

Liquidación Mínima Aceptable

- Monto: \$(Monto)
- Condiciones: [Listar cualquier condición]

Áreas de Compromiso Potencial

1. [Área] - Rango: \$[Bajo] a \$[Alto]
2. [Área] - Rango: \$[Bajo] a \$[Alto]

XIV. VISUALIZACIÓN DE LA CRONOLOGÍA DEL RECLAMO

[Fecha] — Ocurre la Pérdida

|

[Fecha] — Reclamo Reportado (Día [#])

|

[Fecha] — Inspección Inicial (Día [#])

|

[Fecha] — Pago Inicial (Día [#])

|

[Fecha] — Disputa Identificada (Día [#])

|

[Fecha] — Estado Actual (Día [#])

|

[Fecha] — Resolución Objetivo (Día [#])

## CERTIFICACIÓN

Certifico que este resumen integral del reclamo representa con precisión el estado e historial de este reclamo de seguro basado en toda la documentación y correspondencia disponible.

**Preparado por:** [Nombre]

**Título/Relación:** [Título]

**Fecha:** [Fecha]

**Contacto:** [Teléfono/Correo]

**Revisado por:** [Nombre]

**Fecha:** [Fecha]

---

## CONFIDENCIAL - PRIVILEGIO ABOGADO-CLIENTE

Este documento contiene información confidencial preparada en anticipación de un posible litigio.

Este documento es proporcionado por Claim Navigator AI como una plantilla personalizable. No constituye asesoramiento legal o representación. Este resumen debe actualizarse regularmente a medida que progrese el reclamo.