# REGISTRO INTEGRAL DE SEGUIMIENTO DE GASTOS DE RECLAMO DE SEGURO

Categoría del Documento: Seguimiento y Uso Interno

Número de Documento: 28 de 33

#### **IDENTIFICACIÓN DEL RECLAMO**

Nombre del Titular de la Póliza: [Nombres del Principal y Coasegurado]

Número de Póliza: [Número]

Número de Reclamo: [Número de reclamo principal]

Números de Reclamo Suplementario: [Si aplica]

Fecha de la Pérdida: [Fecha y hora]

Tipo de Pérdida: [Descripción detallada]

Nombre del Ajustador: [Nombre]
Teléfono del Ajustador: [Número]

Correo Electrónico del Ajustador: [Correo]

Ajustador Público: [Si aplica]

**Abogado:** [Si aplica]

#### TABLA INTEGRAL DE SEGUIMIENTO DE GASTOS

#### Leyenda de Categorías

- **ER** Reparaciones de Emergencia (Mitigación inmediata)
- PR Reparaciones Permanentes (Trabajo de restauración)
- **MIT** Mitigación (Extracción de agua, entablado, colocación de lonas)
- ALE Gastos de Vida Adicionales
- **PP** Propiedad Personal (Contenido)
- PRO Honorarios Profesionales (Ingenieros, ajustadores, abogados)
- DEM Demolición/Remoción de Escombros
- **STG** Almacenamiento (Contenido/equipo)
- LAB Costos de Mano de Obra
- MAT Materiales
- PERM Permisos e Inspecciones
- MISC Misceláneos

• CODE - Actualizaciones de Código Requeridas

#### Códigos de Método de Pago

- CC Tarjeta de Crédito (incluir últimos 4 dígitos)
- **CH** Cheque (incluir número de cheque)
- CA Efectivo
- DC Tarjeta de Débito
- ACH Transferencia Electrónica
- **FIN** Financiado (incluir prestamista)
- DIR Factura Directa al Seguro
- DEF Pago Diferido

#### **Registro Principal de Gastos**

Fecha	Factura#	Vendedor/Beneficiario	Descripción	Categoría	Cant	Precio Unit \$	Total \$	Pago	Ch
[Fecha]	[#]	[Empresa]	[Trabajo detallado]	[Código]	[#]	\$[0.00]	\$[0.00]	[Método]	[#]
4									•

#### Gastos de Respuesta de Emergencia (Primeras 72 Horas)

Fecha/Hora	Vendedor	Servicio	Autorización	Monto	Recibo	Reembolsable
[Fecha/Hora]	[Empresa]	[Servicio de emergencia]	[Verbal/Escrita]	\$[0.00]	[#]	[Sí/No]
4						<b>•</b>

#### Calendario de Pagos del Contratista

Contratista	Monto del Contrato	Depósito	Pagos de Progreso	Saldo Final	Exención de Gravamen
[Nombre]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	[S/N]
4				•	▶

## **RESÚMENES DETALLADOS POR CATEGORÍA**

## 1. Reparaciones de Emergencia (ER)

Artículo	Costo	Aprobado por Seguro	Pagado por Seguro	De su Bolsillo	Documentación
Entablado	\$[0.00]	[S/N]	\$[0.00]	\$[0.00]	[Recibo #]
Colocación de lonas	\$[0.00]	[S/N]	\$[0.00]	\$[0.00]	[Recibo #]

Artículo	Costo	Aprobado por Seguro	Pagado por Seguro	De su Bolsillo	Documentación
Plomería de emergencia	\$[0.00]	[S/N]	\$[0.00]	\$[0.00]	[Recibo #]
Electricidad de	\$[0.00]	[S/N]	\$[0.00]	\$[0.00]	[Recibo #]
emergencia	\$[0.00]	[5/14]	\$[0.00]	\$[0.00]	[Recibo #]
Subtotal	\$[0.00]	-	\$[0.00]	\$[0.00]	-
4	Ī	'	I		•

# 2. Mitigación (MIT)

Servicio	Empresa	Fecha	Horas	Tarifa	Total	Aprobado
Extracción de agua	[Empresa]	[Fecha]	[#]	\$[0.00]	\$[0.00]	[S/N]
Equipo de secado	[Empresa]	[Días]	[#]	\$[0.00]/día	\$[0.00]	[S/N]
Prevención de moho	[Empresa]	[Fecha]	-	-	\$[0.00]	[S/N]
Subtotal	-	-	-	-	\$[0.00]	-
4						•

# 3. Reparaciones Permanentes (PR)

Área	Alcance	Contratista	Estimado	Aprobado	Real	Variación		
Techo	[Descripción]	[Nombre]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[+/-0.00]		
Estructura	[Descripción]	[Nombre]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[+/-0.00]		
Interior	[Descripción]	[Nombre]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[+/-0.00]		
Subtotal	-	-	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[+/-0.00]		
•								

# 4. Gastos de Vida Adicionales (ALE)

Mes	Vivienda	Comidas	Transporte	Almacenamiento	Misc	Total	Enviado
[Mes]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	[Fecha]
Total	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	-
4		,		'	•		•

# 5. Propiedad Personal (PP)

Habitación	Categoría de	#	Valor	Monto del	Pagado	Depreciación
	Artículo	Artículos	Estimado	Reclamo	ragado	Depreciación
[Habitación]	[Categoría]	[#]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]
Total	-	[#]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]
4	•	•	•	•	•	▶

# 6. Honorarios Profesionales (PRO)

Profesional	Servicio	Fecha	Horas	Tarifa	Total	Reembolsable
Ajustador Público	Asistencia con reclamo	[Fecha]	[#]	[%]	\$[0.00]	[S/N]
Ingeniero	Evaluación estructural	[Fecha]	[#]	\$[0.00]	\$[0.00]	[S/N]
Abogado	Revisión legal	[Fecha]	[#]	\$[0.00]	\$[0.00]	[S/N]
Subtotal	-	-	-	-	\$[0.00]	-
4	'					•

## **SEGUIMIENTO DE PAGOS DEL SEGURO**

# **Pagos Recibidos**

Fecha	Cheque#	Tipo	Monto	Descripción	Aplicado a	Saldo
[Fecha]	[#]	Inicial	\$[0.00]	[Adelanto de emergencia]	[Categoría]	\$[0.00]
[Fecha]	[#]	Suplementario	\$[0.00]	[Pago de estructura]	[Categoría]	\$[0.00]
[Fecha]	[#]	ALE	\$[0.00]	[Gastos de vida]	ALE	\$[0.00]
Total Recibido	-	-	\$[0.00]	-	-	\$[0.00]
4	•	'	•		•	•

# Seguimiento de Depreciación

Catagoría	Pérdida	VCA	Depreciación	Depreciación Elegible para	
Categoría	Total	Pagado	Retenida	Recuperación	Recuperado
Vivienda	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]
Propiedad	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$10,001	\$[0.00]
Personal	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]
Total	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]
4	1	ı	1	I	•

# **Aplicación del Deducible**

Cobertura	Monto del Deducible	Aplicado a	Fecha de Aplicación	Recibo
Vivienda	\$[0.00]	[Pago/Factura]	[Fecha]	[#]
Contenido	\$[0.00]	[Pago/Factura]	[Fecha]	[#]
Total	\$[0.00]	-	-	-
4	'	•	•	•

#### PANEL DE RESUMEN FINANCIERO

#### Límites de Cobertura vs. Uso

Tipo de Cobertura	Límite de Póliza	Reclamado	Aprobado	Pagado	Restante
Vivienda (Cobertura A)	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]

Tipo de Cobertura	Límite de Póliza	Reclamado	Aprobado	Pagado	Restante
Otras Estructuras (B)	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]
Propiedad Personal (C)	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]
Pérdida de Uso (D)	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]
Total	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]
4	'		I	'	

#### Resumen de Gastos de Bolsillo

Categoría	Total Gastado	Enviado	Aprobado	Reembolsado	Pendiente	Denegado
Emergencia	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]
Reparaciones	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]
Vida	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]
Propiedad	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]
Total	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]
4	I	1	1	ı	1	•

## **SEGUIMIENTO DE CRÉDITO Y FINANCIAMIENTO**

#### **Tarjetas de Crédito Utilizadas**

Tarjeta	Saldo Inicial	Cargos del Reclamo	Interés	Pagos	Saldo Actual
[Últimos 4]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]	\$[0.00]
4	,	'	'		

#### **Préstamos Obtenidos**

Prestamista	Monto	Fecha	Tasa	Plazo	Pago	Saldo
[Nombre]	\$[0.00]	[Fecha]	[%]	[Meses]	\$[0.00]	\$[0.00]
4	•	,				•

## Métricas de Impacto Financiero

• Total de Crédito Utilizado: \$[0.00]

• Interés Pagado a la Fecha: \$[0.00]

• Interés Proyectado: \$[0.00]

• Impacto en Puntaje Crediticio: [Puntos disminuidos]

• Impacto Mensual en Flujo de Efectivo: \$[0.00]

#### **SEGUIMIENTO DE DISPUTAS Y APELACIONES**

## **Artículos en Disputa**

Fecha	Artículo/Servicio	Monto	Razón	Estado	Resolución
[Fecha]	[Descripción]	\$[0.00]	[Razón de disputa]	[Abierto/Cerrado]	[Resultado]
4	•		•	•	•

#### **Reclamos Suplementarios**

Suplemento#	Fecha Presentada	Monto	Razón	Estado	Fecha de Decisión
[#]	[Fecha]	\$[0.00]	[Daño oculto/Código]	[Pendiente]	[Fecha]
4					<b>•</b>

### SISTEMA DE ORGANIZACIÓN DE DOCUMENTOS

#### **Documentación Física**

• **Ubicación:** [Archivador/Ubicación de caja]

• **Método de Organización:** [Por fecha/categoría/vendedor]

• Recibos Originales: [Carpeta/Sobre]

Copias Realizadas: [Sí/No - Fecha]

• Ubicación de Respaldo: [Caja de seguridad/Otro]

#### **Documentación Digital**

• Almacenamiento Principal: [Computadora/Servicio en la nube]

• **Ubicación de Respaldo:** [Disco externo/Nube]

Convención de Nombres de Archivos: [AAAA-MM-DD\_Vendedor\_Categoría]

• Resolución de Escaneo: [DPI]

• Última Fecha de Respaldo: [Fecha]

#### Registro de Envíos

Fecha	Método	<b>Documentos Enviados</b>	Confirmación#	Respuesta Esperada	Recibida
[Fecha]	[Correo/Email/Portal]	[Lista]	[#]	[Fecha]	[S/N]
4	•		•	•	•

## **MÉTRICAS Y ANÁLISIS CLAVE**

## Métricas de Cronología

Días Desde la Pérdida: [#]

• Días hasta el Primer Pago: [#]

• Retraso Promedio de Pago: [#] días

• Duración del Proyecto: [Inicio] a [Fin]

#### **Métricas Financieras**

• Monto Total de la Pérdida: \$[0.00]

• Pagado por el Seguro: \$[0.00]

• **De su Bolsillo:** \$[0.00]

• Porcentaje de Cobertura: [%]

• **Sobrecostos:** \$[0.00]

#### Desempeño de Vendedores

Vendedor	Trabajos	Total Pagado	A Tiempo	Calidad	Contrataría de Nuevo
[Nombre]	[#]	\$[0.00]	[%]	[1-5]	[S/N]
4	•	•	•	•	

#### **RECORDATORIOS Y NOTAS IMPORTANTES**

#### **Fechas Limite Criticas**

• Fecha Límite de Prueba de Pérdida: [Fecha]

• Fecha Límite de Reclamo Suplementario: [Fecha]

• Fecha Límite de Recuperación de Depreciación: [Fecha]

• Estatuto de Limitaciones: [Fecha]

#### Elementos de Acción

- Enviar recibos para [Categoría]
- Dar seguimiento a [Elemento pendiente]
- Programar [Inspección/Reunión]
- □ Solicitar [Documento/Pago]

## **Lecciones Aprendidas**

- 1. [Qué funcionó bien]
- 2. [Qué hacer diferente]
- 3. [Recomendaciones de vendedores]
- 4. [Mejoras del proceso]

#### **Contactos Importantes**

Rol	Nombre	Teléfono	Correo	Mejor Hora	
Ajustador	[Nombre]	[Teléfono]	[Correo]	[Hora]	
Contratista	[Nombre]	[Teléfono]	[Correo]	[Hora]	
Ajustador Público	[Nombre]	[Teléfono]	[Correo]	[Hora]	
4	·	•	•	•	•

### **RASTRO DE AUDITORÍA**

#### **Actualizaciones del Registro**

Fecha	Actualizado por	Cambios Realizados	Razón
[Fecha]	[Nombre]	[Descripción]	[Por qué]
4		'	▶

## Registro de Conciliación

Fecha	Conciliado con	Discrepancias	Resolución
[Fecha]	[Estados de banco/seguro]	[Cualquiera encontrada]	[Cómo se resolvió]
4			<b>&gt;</b>

# SEGUIMIENTO DE LIQUIDACIÓN FINAL

#### Resumen de Liquidación (Cuando se Complete)

• Total Reclamado: \$[0.00]

• **Total Aprobado:** \$[0.00]

• **Total Pagado:** \$[0.00]

• Total Denegado: \$[0.00]

• Recuperación Neta: [%]

#### Lista de Verificación de Cierre del Reclamo

- ullet Todos los pagos recibidos
- □ Todos los contratistas pagados
- Gravámenes liberados
- Depreciación recuperada
- Documentación archivada
- □ Reclamo oficialmente cerrado

**Última Actualización:** [Fecha] **Próxima Revisión:** [Fecha] **Preparado por:** [Nombre]

**Revisado por:** [Nombre/CPA/Abogado]

**Nota:** Este registro integral de seguimiento es solo para fines informativos. Los usuarios deben personalizar todos los campos según su reclamo específico y mantener registros precisos y contemporáneos. Considere hacer revisar la documentación por un ajustador público o abogado para reclamos complejos. Conserve todos los recibos originales y cree múltiples respaldos de toda la documentación.