

PARA REPORTAR UN SINIESTRO DEBE PRESENTAR COMO ASEGURADO

- **1.** Formato de aviso de siniestro, debidamente diligenciado, por el asegurado. (IND-001)
- **2.** Fotocopia de la tarjeta de propiedad del vehículo asegurado.
- **3.** Fotocopia de la tarjeta de Operación del vehículo asegurado.
- **4.** Fotocopia de la cedula y licencia de conducción del Conductor
- **5.** Fotocopia de la cedula de ciudadanía del asegurado.
- **6.** Fotocopia de soat, certificado técnico mecánica
- **7.** Informe de accidente de tránsito completo, croquis y anexos (lista de pasajeros), o similar expedido por autoridad competente.
- **8.** Certificación emitida por el Tomador del seguro, indicando que la víctima viajaba como pasajero (únicamente para los casos en que se afecte la RC contractual).



ASITENCIA JURIDICA PARA EL ASEGURADO

- Presentar copia citación entidad competente (fiscalía, inspección de policía, o notificación juzgado), en la agencia.



DAÑOS A SU VEHICULO

- **1.** Carta formal de reclamación indicando modo , tiempo y lugar de los hechos, pretensiones, dirección y teléfono de notificaciones.
- **2.** Fotocopia de la tarjeta de propiedad del vehículo afectado. (en caso de aparecer mas de un propietario aportar certificado de libertad y tradición no mayor a 30 días)
- **3.** Fotocopia de la cédula de ciudadanía propietario (s) del bien afectado.
- **4.** Declaración juramentada donde se indique que el bien afectado no posee póliza de seguro de daños con otra aseguradora o en caso de que posea este seguro, adjuntar original de Certificación de la respectiva Entidad aseguradora, donde se indique que no presenta reclamación.
- **5.** Dos cotizaciones detalladas de la reparación (mano de obra y repuestos / materiales) donde se discrimine el valor de la mano de obra por cada pieza, tanto en latonería como en pintura, aclarando la magnitud del daño (leve, medio y fuerte) de cada pieza y/o factura detallada de reparación, debidamente cancelada y que cumpla con los requisitos exigidos por los art. 615 y 617 del Estatuto Tributario.
- **6.** Fotografías (mínimo cinco), en las que se evidencie, tanto el conjunto del vehículo afectado, la placa del mismo y los daños en detalle, en caso de que el vehículo haya sido reparado adicionalmente debe aportar fotos del vehículo ya arreglado.
- **7.** En caso de que se otorgue poder a un tercero (abogado u otro) debe ser autenticado y expresar las facultades otorgadas al apoderado.



DAÑOS A SU VIVIENDA

- **1.** Carta formal de reclamación indicando modo , tiempo y lugar de los hechos, pretensiones, dirección y teléfono de notificaciones.
- **2.** Certificado de tradición y libertad o documento que acredite la propiedad del bien afectado no superior a 30 días.
- **3.** Fotocopia de la (S) cédula (s) de ciudadanía propietario(s) del bien afectado.
- **4.** Declaración juramentada donde se indique que el bien afectado no posee póliza de seguro de daños con otra aseguradora o en caso de que posea este seguro, adjuntar original de Certificación de la respectiva Entidad aseguradora, donde se indique que no presenta reclamación.
- **5.** Dos cotizaciones detalladas de la reparación (mano de obra / materiales) donde se discrimine el valor de la mano de obra pintura, materiales y/o factura detallada de reparación, debidamente cancelada y que cumpla con los requisitos exigidos por el art. 615 y 617 del Estatuto Tributario.
- **6.** Fotografías (mínimo cinco), en las que se evidencie, tanto el conjunto del vehículo afectado, la placa del mismo y los daños en detalle, en caso de que la propiedad haya sido reparada adicionalmente debe aportar fotos del bien ya arreglado.
- **7.** En caso de que se otorgue poder a un tercero (abogado u otro) debe ser autenticado y expresar las facultades otorgadas al apoderado.



LESIONES

- **1.** Carta formal de reclamación indicando modo , tiempo y lugar de los hechos, pretensiones, dirección y teléfono de notificaciones.
- **2.** Informe de accidente de tránsito completo y legible, croquis y anexos (lista de pasajeros), o documento similar expedido por autoridad competente.
- **3.** Copia del dictamen definitivo de Medicina Legal.
- **4.** Fotocopia de la cédula de ciudadanía de (los) tercero(s) afectado(s).
- **5.** Formulario de autoliquidación al sistema de seguridad social.
- Certificado Junta Regional de Invalidez que indique el porcentaje de pérdida de la capacidad laboral. (solo si aplica)
- **6.** Certificación de aseguradora que acredite atención, cuantía y Agotamiento de los amparos del SOAT. y 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. (Solo si la cuantía fue agotada.)
- **7.** En caso de que se otorgue poder a un tercero (abogado u otro) debe ser autenticado y expresar las facultades otorgadas al apoderado.
- **8.** Copia Historia clínica



MUERTE

- **1.** Carta formal de reclamación indicando modo , tiempo y lugar de los hechos, pretensiones, dirección y teléfono de notificaciones.
- **2.** Registro civil de nacimiento, registro civil de defunción y copia cedula del fallecido.
- **3.** Informe de accidente de tránsito completo y legible, croquis y anexos (lista de pasajeros), o documento similar expedido por autoridad competente.
- **4.** Acta del levantamiento del cadáver cuando la muerte se haya producido en el lugar del accidente.
- **5.** Copia informe de necropsia de medicina legal
- **6.** Documentos que acrediten parentesco de los beneficiarios (partida de matrimonio, declaración extra juicio, o sentencia donde se declare unión marital de hecho según el caso, registros civiles de nacimiento y documentos de identidad).
- **7.** En caso de que se otorgue poder a un tercero (abogado u otro) debe ser autenticado y expresar las facultades otorgadas al apoderado.
- **8.** Declaraciones juramentadas de cada uno de los reclamantes sobre la calidad de únicos beneficiarios e inexistencia de otros con igual o mejor derecho indicando que en caso de existir se harán responsables civil y pecuniariamente.



INCAPACIDAD TEMPORAL O PERMANENTE

- **1.** Carta formal de reclamación indicando modo , tiempo y lugar de los hechos, pretensiones, dirección y teléfono de notificaciones.
- **2.** Informe de accidente de tránsito completo, croquis y anexos (lista de pasajeros), o similar expedido por autoridad competente.
- **3.** Fotocopia de la cédula de ciudadanía de (los) tercero(s) afectado(s).
- **4.** Copia del dictamen definitivo de Medicina Legal.
- **5.** Formulario de autoliquidación al sistema de seguridad social
- **6.** Certificado Junta Regional de Invalidez que indique el porcentaje de pérdida de la capacidad laboral.
- **7.** Certificación de aseguradora que acredite atención, cuantía y Agotamiento de los amparos del SOAT. y 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. (Solo si la cuantía fue agotada.)
- **8.** En caso de que se otorgue poder a un tercero (abogado u otro) debe ser autenticado y expresar las facultades otorgadas al apoderado.
- **9.** Copia historia clínica

