

# PARA EFECTURA SU RECLAMACION – AMPARO BASICO (MUERTE)

- Carta aviso de siniestro.
- Copia documento identificación asegurado.
- Registro civil defunción.
- Acta levantamiento del cadáver o necropsia o certificado de Fiscalía (Exclusivo muerte accidental).
- Copia del resultado de la prueba de alcoholemia y de toxicología si el evento ocurrió por un accidente de tránsito.
- Historia clínica completa.
- Certificado – Solicitud de seguro o en su efecto si no hay designación de beneficiarios del asegurado deben aportar la declaración extrajuicio de los reclamantes sobre calidad de únicos beneficiarios e inexistencia de otros con igual o mejor derecho, que en caso de aparecer otros beneficiarios responderán civil y pecuniariamente.
- Registro civil de nacimiento de beneficiarios en calidad de hijos del asegurado.
- *Registro civil de matrimonio.*
- Copia documento identificación beneficiarios.
- Certificado de reclamación IND-046 (Exclusivo para póliza de deudores y aportes).
- Soportes contables saldo de la deuda o aportes (Exclusivo para póliza de deudores y aportes).
- Listado mayores 75 años. (Exclusivo para póliza de deudores).



# PARA EFECTUAR SU RECLAMACION – AMPARO INVALIDEZ O INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE

- Carta aviso de siniestro.
- Copia documento identificación asegurado.
- Historia clínica completa.
- Certificado – Solicitud de seguro.
- Copia del dictamen de la calificación de la pérdida de la capacidad laboral.
- Certificado de reclamación IND-046 (Exclusivo para póliza de deudores y aportes).
- Soportes contables saldo de la deuda(Exclusivo para póliza de deudores).



# PARA EFECTUAR SU RECLAMACION – AMPARO ANTICIPO DE ENFERMEDADES GRAVES

- Carta aviso de siniestro.
- Copia documento identificación asegurado.
- Historia clínica completa.
- Certificado – Solicitud de seguro.



# PARA EFECTUAR SU RECLAMACION – AMPARO AUXILIO DE DESEMPLEO O INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL

- Carta aviso de siniestro.
- Copia documento identificación asegurado.
- Copia del contrato laboral y liquidación de prestaciones sociales.
- Documento en el que conste la terminación de la relación laboral, en la que se especifique el tipo de contrato, el tiempo de servicio y el motivo de la terminación del mismo.
- Para cada mes de desempleo, una declaración juramentada ante notario en la que se deje constancia de continuar en tal situación.
- Certificado – Solicitud de seguro.
- Incapacidad emitida por la correspondiente EPS, ARL, entidad hospitalaria o médica.
- Certificado de Cámara de Comercio o del RUT, de constitución de la empresa.



# PARA EFECTUAR SU RECLAMACION – AMPARO RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION

- Carta aviso de siniestro.
- Copia documento identificación asegurado.
- Historia clínica completa.
- Certificado – Solicitud de seguro.



# PARA EFECTUAR SU RECLAMACION – ACCIDENTES ESTUDIANTILES

- Carta aviso de siniestro.
- Copia documento identificación asegurado.
- Carné seguro estudiantil.
- Registro civil de nacimiento asegurado.
- Registro civil defunción.
- Acta levantamiento del cadáver o necropsia o certificado de Fiscalía.
- Dictamen médico que acredite ITP o certificado de pérdida de capacidad laboral.
- Informe de siniestro (P-425) y/o epicrisis.
- Certificado médico con detalles del accidente.
- Facturas originales.
- Historia clínica completa.
- Certificación inicio y fin del año/semestre lectivo.
- Copia del contrato.
- Documento en el que conste la terminación de la relación laboral, en la que se especifique el tipo de contrato, el tiempo de servicio y el motivo de la terminación del mismo.
- Para cada mes de desempleo, una declaración juramentada ante notario en la que se deje constancia de continuar en tal situación.
- Declaración extrajuicio de los reclamantes sobre calidad de únicos beneficiarios e inexistencia de otros con igual o mejor derecho, que en caso de aparecer otros beneficiarios responderán civil y pecuniariamente.

