

## SEGURO DE PERSONAS

### FORMULARIO DE RECLAMO POR FALLECIMIENTO

Favor completar el siguiente formulario en caso de fallecimiento.

I. INFORMACIÓN DEL ASEGURADO	
Nombre completo:	
N° Póliza:	N° Certificado:
Ocupación:	

II. INFORMACIÓN DEL FALLECIMIENTO	
Lugar de ocurrencia:	Fecha de ocurrencia:
Causa de fallecimiento:    Accidente        Enfermedad        Homicidio        Suicidio        Otro:	
Favor brindar detalles breves sobre la causa del fallecimiento:	

III. INFORMACION DEL BENEFICIARIO O SU REPRESENTANTE LEGAL (en caso sea menor de edad)	
Nombre completo:	
Teléfono:	Email:
Usted presenta el reclamo en carácter de:    Beneficiario        Representante Legal	

<p>Las declaraciones anteriores son verdaderas y las he hecho de buena fe; por consiguiente, solicito a PROTEGE SEGUROS, S.A., que una vez completadas las pruebas de fallecimiento y si estas son suficientes a su juicio, liquide el certificado de la póliza antes indicada por el valor correspondiente al que tenga derecho.</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">_____</p> <p style="text-align: center;">Beneficiario o Representante Legal</p>
Lugar y fecha:
<b>NOTA:</b> Adjuntar a este formulario los documentos detallados en la parte de atrás.

No.	DOCUMENTOS PARA TRAMITAR RECLAMO
1.	Certificado de Seguro en Original
2.	Copia de DUI del asegurado
3.	Partida de Nacimiento Original del asegurado
4.	Partida de Defunción Original del asegurado
5.	Formulario N°1 (Completado por Beneficiario o Representante Legal)
6.	Formulario N°2 (Completado por médico; se puede sustituir con constancias emitidas por el Médico o Centro Hospitalario)
7.	Formulario N°3 (Completado por un Testigo que no tenga interés en el pago del seguro)
8.	Copia de DUI de Beneficiarios y Testigo
	<b>En caso de enfermedad:</b>
9.	Constancia emitida por el médico tratante o por el Centro Hospitalario.
10.	Informe emitido por el médico tratante o por el Centro Hospitalario, el cual se detalle inicio y desarrollo de la enfermedad.
	<b>En caso de muerte violenta o accidental:</b>
11.	Esquela emitida por Medicina Legal
12.	Reconocimiento forense de levantamiento de Cadáver
13.	Protocolo de Autopsia
14.	Reporte de Análisis de Toxicología Forense
15.	Parte Policial, donde se describen las circunstancias en que se dieron los hechos