

## DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA RECLAMACIÓN VIDA

TIPO		DOCUMENTOS REQUERIDOS
SEGURO DE VIDA INDIVIDUAL – GRUPO VIDA	Muerte Natural	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Aviso de Siniestro (Formato de reclamación ramos Vida <b>IN SV FO 01</b> y formato reclamación Accidentes Personales <b>IN SV FO 02</b> (Este formato será diligenciado por el proceso de Salud y Vida)</li> <li>▪ Carta formal de reclamación de los beneficiarios</li> <li>▪ Certificado individual de defunción del DANE o Registro Civil de defunción expedido por autoridad competente.</li> <li>▪ Fotocopia de la cédula de los beneficiarios, Registro Civil de nacimiento, Registro Civil de matrimonio o declaración extra-juicio.</li> <li>▪ Fotocopia de la cédula o registro civil de nacimiento del asegurado.</li> <li>▪ Historia (s) Clínica (s) u otros informes médicos.</li> <li>▪ Para Grupo Deudores certificación del Tomador del saldo insoluto de la deuda.</li> <li>▪</li> <li>▪ Formulario de conocimiento del cliente</li> </ul>
	Muerte Presuntiva	Cuando un tomador desaparece se debe adjuntar la sentencia mediante la cual se declara judicialmente y se fija fecha de la muerte, ordenando la inscripción del Registro Civil de Defunción.
	Homicidio o Accidente	Además de los documentos contemplados por muerte natural, se deben adjuntar: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Acta de levantamiento del cadáver</li> <li>▪ Certificación expedida por autoridad competente que permita calificar si el deceso se produjo como consecuencia de suicidio, homicidio o accidente.</li> <li>▪ Por Accidente la prueba de alcoholemia y el protocolo de necropsia.</li> <li>▪</li> <li>▪ Formulario de conocimiento del cliente.</li> </ul>
	Incapacidad Total o Permanente	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Fotocopia de la cédula de ciudadanía o Registro Civil de nacimiento.</li> <li>▪ Certificación médica expedida por el médico autorizado por la Compañía, o Dictamen de la Junta Calificadora de Invalidez que permita determinar que lesión o enfermedad origina la incapacidad total y permanente del Asegurado, el porcentaje y la fecha de estructuración.</li> <li>▪ Si la incapacidad se originó por enfermedad: Historias clínicas de los Centros Médicos que han atendido al Asegurado.</li> <li>▪ Si la incapacidad se originó por accidente: Certificación expedida por autoridad competente que permita establecer las circunstancias que rodearon el accidente</li> <li>▪ Formulario de conocimiento del cliente</li> </ul>
	Exequias	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Registro civil de nacimiento</li> <li>▪ Certificado de Defunción o registro civil de defunción</li> <li>▪ Cuentas de los gastos de exequias en que se haya incurrido (si aplica)</li> <li>▪ Formulario de conocimiento del cliente con sus anexos</li> </ul>

## DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA RECLAMACIÓN VIDA

TIPO		DOCUMENTOS REQUERIDOS
	Enfermedades Graves	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ El asegurado deberá presentar pruebas fehacientes que determinen la existencia del hecho amparado. La compañía se reserva el derecho de comprobar la veracidad y la exactitud de las pruebas y éstas deberán ser presentadas dentro de los noventa (90) días siguientes contados a partir de la fecha en que ocurra el hecho.</li><li>▪ Formulario de conocimiento del cliente</li></ul>