

BBVA

BBVA Seguros

FORMATO DE PRESENTACIÓN DE INDEMNIZACIONES

Siniestros de Vida

Ciudad: Bogotá, D.C

Fecha: 07-05-2018

INFORMACIÓN DEL CLIENTE (Asegurado)

Nombre Completo:

Sandra Esperanza Guerrero Miranda

Tipo y Número de identificación

C.C. 518281510

INFORMACIÓN DEL RECLAMANTE (Beneficiario)

Nombre Completo

Tipo y Número de identificación

Correo Electrónico

fredergo2@hotmail.com

Teléfono Fijo

4858144

Celular

3105527170

Reclamo por el siguiente Motivo:

Fallecimiento Vida

Incapacidad Total y Temporal (ITT)

Desembolso Total y Permanente (ITP)

Desembolso (DS)

De acuerdo al motivo reclamado, adjuntar los siguientes documentos:

Documentos

Formato de Presentación de Indemnizaciones

Vida	ITP	ITT	DS
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Registro Civil de Defunción

☒

Acta de Levantamiento del Cadáver (muerte accidental)

☒

Epicrisis sobre la causa del fallecimiento

☒

Calificación de la Incapacidad (Emitida por la Junta Médica Regional o Nacional)

☒

Incapacidad (Certificación de la EPS o médico tratante del mes de incapacidad)

☒

Certificado médico actualizado donde conste la desmembración (si aplica)

☒

Historia Clínica Amplia y completa con antecedentes patológicos con 3 años de anterioridad a la contratación del seguro (Desembolso del crédito para deudores).

☒

Documentos y Declaración Extrajudicial de Beneficiarios demostrando el parentesco. (No aplica para deudores)

☒

Certificación de su anterior empleador (donde indica el tipo de contrato, fecha de ingreso, fecha de terminación y causa del despido, y/o copia del contrato)

☒