



AVISO DE SINIESTRO

CIUDAD	FECHA
Bogotá, D.C	

NOMBRE DEL TOMADOR O ENTIDAD CONTRATANTE BANCO GNB SUDAMERIS	NIT 860.050.750-1	TELÉFONO 3433900	DIRECCIÓN DGL. 27 No. 6-70 Bogotá
---	----------------------	---------------------	--------------------------------------

NOMBRE DEL ASEGURADO JORGE ENRIQUE HERRERA LOPEZ	NIT / C.C. 75069954
---	------------------------

NOMBRE COMPLETO DEL RECLAMANTE JORGE ENRIQUE HERRERA LOPEZ	NIT / C.C. 75069954	PARENTESCO
---	------------------------	------------

CORREO DEL RECLAMANTE lic2.mdf@gmail.com

DIRECCION CR 11 # 57-08 BRR LA CAROLZA	TELEFONO 3128333971	CIUDAD DE RESIDENCIA MANIZALES - [Caldas]
---	------------------------	--

DESCRIPCIÓN OCURRENCIA DE SINIESTRO

ANO	FECHA DE SINIESTRO MES	DIA
2021	10	19

MUERTE NATURAL _____ MUERTE VIOLENTA _____ INCAPACIDAD _____

CAUSA DEL SINIESTRO _____

CENTRO HOSPITALARIO O MEDICO TRATANTE _____

CIUDAD _____ TELÉFONO _____

DOCUMENTOS PARA TRAMITAR RECLAMACION - VIDA E ITP					
	DOCUMENTOS DEL ASEGURADO	CAUSA DEL SINIESTRO			OBSERVACION
		NATURAL	VIOLENTA	INCAPACIDAD	
1	FORMATO AVISO DE SINIESTRO			X	
2	CEDULA DE CIUDADANIA (ASEGURADO)			X	
3	REGISTRO CIVIL DE DEFUNCION VIGENTE (COPIA)				
4	HISTORIA CLÍNICA (OPCIONAL PARA AMPARO DE VIDA)				
5	DOCUMENTO SOBRE LA CAUSA DE FALLECIMIENTO EMITIDO POR ENTIDAD COMPETENTE (SÓLO MUERTE VIOLENTA)				
6	ACTA DE LA JUNTA MEDICA LABORAL O DICTAMEN DE LA INCAPACIDAD EMITIDA POR LA ENTIDAD COMPETENTE (SÓLO ITP)			X	

DOCUMENTOS DEL RECLAMANTE				
		DOCUMENTOS ENTREGADOS		OBSERVACION
		SI	NO	
1	COPIA DE CÉDULA DE CIUDADANIA			
2	DOCUMENTO QUE ACREDITE PARENTESCO			
3	OFICIO DE RADICACION (OPCIONAL)			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL RECLAMANTE
C.C. 75069954

Cualquier inquietud sobre el diligenciamiento o trámite de reclamación por favor comunicarse al 3433900 Ext. 21030/21031/21033