

AVISO DE RECLAMACIÓN

Hola, Elvia

En este documento encontrarás la información detallada y requisitos para el estudio de tu reclamación.

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número póliza		Número reclamación	
081004827561		0810089327631	
Oficina radicación		Producto	
PROM PROSEAR SEGUROS		081	
Fecha reclamación	Vigencia	Desde	Hasta
11-MAR.-2024		01-JUL.-2022	01-JUL.-2024



INFORMACIÓN DEL TOMADOR (RESPONSABLE DEL PAGO)

Nombres y apellidos o razón social	Tipo ID	Número
ELVIA MARIA MARIA LEMOS PULECIO PULECIO	CÉDULA	66858181

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombres y apellidos o razón social	Tipo ID	Número
ELVIA MARIA MARIA LEMOS PULECIO PULECIO	CÉDULA	66858181
Dirección	Ciudad	Departamento
CL 36 N # 2 A 64	BOGOTÁ D.C.	BOGOTA D.C. - COLOMBIA
Teléfono	Email	
3506460355	ehecheverrimartinez@gmail.com	

RESUMEN DE LO OCURRIDO

Fecha evento	Causa
04-MAR.-2024	SÍNTOMAS NO CLASIFICADOS

DIAGNÓSTICO

Observaciones
R960 - MUERTE INSTANTÁNEA

DOCUMENTOS NECESARIOS PARA LA RECLAMACIÓN

- Historia clínica
- Registro civil de defunción
- Fotocopia del documento de identificación

Observaciones requisitos adicionales

Ten en cuenta

Que el tiempo estimado para dar respuesta a tu reclamación, empieza en el momento en que hayamos recibido todos los documentos requeridos

