Enviados

BBVA Seguros

FORMATO DE PRESENTACIÓN DE INDEMNIZACIONES

Siniestros de Vida

Ciudad: NEIVA

Fecha: DD/MM/AAAA

INFORMACIÓN DEL CLIENTE (Asegurado)

Nombre Completo	Tipo y Número de Identificación	
CARLOS EDUARDO AMEZQUITA PARRA	C.C.	19201926

INFORMACIÓN DEL RECLAMANTE (Beneficiario)

Nombre Completo	Tipo y Número de Identificación	
FANNY ESPERANZA VILLAMIZAR JAIMES	CC	27787677

Correo Electrónico	Teléfono Fijo	Celular
fevillamizar@gmail.com		3133708552

Reclamo por el siguiente Motivo:

Fallecimiento Accidental (Vida)	[ ]	Incapacidad Total y Temporal (ITT)	[ ]
Enfermedades Graves (Enf.G)	[X]	Desempleo (DS)	[ ]

De acuerdo al motivo reclamado, adjuntar los siguientes documentos:

Documentos*	Vida	Enf. G	ITT	DS
Formato de Presentación de Indemnizaciones	X	X	X	X
Registro Civil de Defunción	X			
Acta de Levantamiento del Cadaver (muerte accidental)	X			
Diagnóstico de la enfermedad emitido por el médico tratante - Informe Patología		X		
Incapacidad (Certificación de la EPS o médico tratante donde consten los días y las causas que dieron origen a la incapacidad)			X	
Planillas de aporte a la seguridad social, de 90 días previos a la ocurrencia del evento.			X	
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.)				X
Copia de la liquidación elaborada por el empleador y/o acuerdo de conciliación				X

***La aseguradora podrá solicitar documentación adicional en caso de ser requerido**

Este formulario y los documentos anexos son para la reclamación que la Compañía deberá dar respuestas, aceptando u objetando el seguro en los tiempos que indicas el Códigos de Comercio. Por útimos autorizó a cualquier médico, clínica, hospital ó en general, a cualquier proveedor de salud, para suministrar la Historia Clínica completa del asegurado, si éste es el mismo reclamente o sus herederos.

Firma del Cliente o Reclamante

Cédula: 27787677

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Recibe más información en:

Bogotá: 601307 80 80 **Línea Nacional:** 01 8000 934 020 **Escríbenos al buzón:** clientes@bbvaseguros.com.co

Reporta fácil y rápido tu siniestro en nuestra línea exclusiva de siniestros: 6013077121 **Página web:** www.bbvaseguros.com.co