

## FORMULARIO DENUNCIO DE SINIESTROS DESGRAVAMEN

### Datos del Contratante

Contratante		Rut	
Nº Póliza			
Tipo Producto			

### Datos del Asegurado

Nombre Completo del Asegurado		Rut	
Fecha Siniestro			
Lugar del Siniestro			
Profesión/Ocupación			

### Datos del Siniestro

Evento Denunciado

Fallecimiento, especificar origen     Accidental     Natural    Otro \_\_\_\_\_  
 Incapacidad, especificar tipo     Definitiva     Temporal    (si corresponde)

Descripción de cómo ocurrió el suceso: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Recintos hospitalarios donde fue atendido el asegurado: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nombre del o los Médicos que trataron al paciente: \_\_\_\_\_

### Documentos Adjuntos

- Certificado de defunción del asegurado
- Informe Médico por Enfermedad o por Accidente
- Parte Policial (si corresponde)
- Informe de Autopsia
- Informe de Alcholemia
- Fotocopia Cédula Identidad Asegurado
- Otros

\_\_\_\_\_  
Firma Denunciante

\_\_\_\_\_  
Fecha



## PROCEDIMIENTO DENUNCIO DE SINIESTROS

En caso de ocurrir un siniestro, deberá enviar los siguientes documentos de acuerdo al tipo de producto:

- 1.- Formulario Denuncio de Siniestros Desgravamen (para todos los productos)
- 2.- Documentos adjuntos al formulario que se indican en formulario de denuncia
- 3.- Documento que indique saldo insoluto de la deuda a la fecha del fallecimiento (según producto)
- 4.- Datos adicionales del crédito (fecha inicio, fecha término, nº crédito, etc.) (según producto)
- 5.- Detalle de Cuenta Corriente o Línea de Crédito (según producto)
- 6.- Estado de cuenta de Tarjeta de Crédito (según producto)
- 7.- Información adicional necesaria o que la Compañía precise para liquidar correctamente el siniestro