

ACCIDENTES PERSONALES: DOCUMENTOS POR AMPARO SEGÚN CONDICIONES DE LA POLIZA

Documentos	MUERTE ACCIDENTAL Aux funerario Aux canasta Homicidio	MUERTE natural Aux funerario Aux canasta	ITP x acc ITP x enf Aux canasta	desmem accidental	REHABILITACION X INVALIDEZ X ACCIDENTE	Enfermedad Grave - tropical	RENDA X HOSP X ACC / RENDA X UCI X ACC	RENDA POST HOSPITAL X ACC	Aux nacimiento	GASTOS MEDICOS X INVALIDEZ DERIVADO DE ACCACC	GASTOS MEDICOS X ACC X RIESGO BIOLOGICO X RIESGO QUIMICO	AUX FUNERARIO FALL ACC DOCENTES	AUX TRASLADO X ACCIDENTE X ENFERMEDAD	AUX FALL ACCIDENTAL NATURAL DE PADRES	AUX DESEMPLEO PADRES	AUX MATRICULA X ACCIDENTE ALUMNO
Formato de reclamación	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Cédula el asegurado	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Registro de defunción	X	X										X				
Certificado de defunción	X	X														
Historia Clínica	Cuando exista	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X		
Resultado alcoholemia	X															
Acta levantamiento de Cadáver	X															
Protocolo de Necropsia	X															
sentencia declaratoria muerte presunta	X															
Calificación de Invalidez			X	Cuando exista												
Concepto Médico					X											
Resultado de Patología																
Resultados de exámenes diagnósticos																
Prescripción de incapacidad temporal				X				X								
Facturas de gastos incurridos					X	X				X	X					
Historia clínica fecha de hospitalización desde - hasta							X	X								
Registro de nacimiento del menor									X							
Carta de terminación del contrato laboral														X		
Autorización transferencia electrónica			X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	
Certificación Bancaria			X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	
SARLAFT			X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	
Documentos beneficiarios																
Designación de beneficiarios si hay	X	X										X				
Si no hay beneficiarios designados, para determinarlos: Declaraciones Extra juicio (Vr. asegurado inferior a 150 SMMLV)																
Sentencia de sucesión (Vr. asegurado superior a 150 SMMLV)	X	X										X				
Cédulas y documentos de los beneficiarios	X	X										X				
Registro de nacimiento beneficiarios	X	X										X				
Autorización transferencia electrónica	X	X										X				
SARLAFT cuantías superiores a 20 millones vr asegurado	X	X														
Certificación Bancaria	X	X										X				

Recuerda!

- Los amparos a afectar, son los contratados en la póliza.
- Compañía de seguros Colsanitas S.A. se reserva el derecho de solicitar documentos adicionales para formalizar la reclamación, según sea el caso.
- Todos los pagos se realizan por transferencia electrónica. No obstante, el diligenciamiento del formulario de transferencia electrónica NO implica un compromiso de pago o aceptación de la obligación por parte de Compañía de Seguros Colsanitas S.A. a favor del suscriptor, pues el reclamo ingresa para estudio de la aseguradora.



Servicio al cliente

Línea en Bogotá: 601-7398939 • Línea a nivel nacional: 018000931011
www.colsanitasseguros.com • Calle 100 #11B-67 Bogotá

Defensoría del Consumidor Financiero:

Camila A. Ustáriz (defensor principal) / Camilo A. Carreño (defensor suplente)

Carrera 10 # 97A - 13, ofc.502, Bogotá D.C. - Tel: 601 610 8164 Lun-Vier 8:00 a.m. a 6:00 p.m. - Correo electrónico: defensoriacolsanitasseguros@legalcra.com