

**3. DOCUMENTOS REQUERIDOS POR LA ASEGURADORA Y PRESENTADOS POR EL RECLAMANTE**

<b>Tipo de Seguro:</b>	Obligatorio
<b>Tipo de Cobertura:</b>	Vida Deudor
<b>Tipo de Siniestro:</b>	Incapacidad Total y Permanente
1	Copia de la solicitud de certificado individual del seguro.
2	Denuncio por perdida de la declaración de Asegurabilidad.
3	Copia de la Cédula de Ciudadanía del Asegurado (Formato Nuevo)
4	Dictamen del médico tratante donde certifique causa, descripción, diagnóstico de la incapacidad, calificación y fecha de estructuración.
5	Copia de la Historia Clínica Completa.
6	Certificación de la entidad competente donde se evidencie la causa de la incapacidad (Informe de Fiscalía, informe y croquis de tránsito, etc.).
7	Formato Original de Autorización de pago por Transferencia (Diligenciado por el asegurado o su apoderado).
8	Formato Sarlaft (Diligenciado por el asegurado o su apoderado).
9	Poder ante Notaria o Juzgado en caso de que el asegurado se encuentre impedido para trámites legales
10	Cedula de ciudadanía del apoderado ampliada al 150 %.

**4. DOCUMENTOS ANEXOS REQUERIDOS POR LA ASEGURADORA**

11	Formato de Radicación de Siniestros.
12	Certificado de Deuda (Credifinanciera S.A.).

**NOTAS ACLARATORIAS:**

En todos los casos la Compañía de Seguros, se reserva el derecho de solicitar pruebas adicionales cuando el siniestro lo amerita.

La entrega incompleta de los documentos requeridos no garantiza la efectividad de la reclamación ante la Compañía de Seguros.

Credifinanciera S.A., actúa como mandatario de la compañía de seguros en la recepción de los documentos presentados por el cliente o sus beneficiarios. Para tal efecto realiza procesos de validación internos los cuales tienen tiempo máximo de respuesta de 15 días hábiles contados a partir de la radicación de la totalidad de los documentos solicitados de acuerdo con el siniestro presentado.

Una vez finalizados los procesos de validación interna Credifinanciera S.A., procede con la radicación de la reclamación ante la compañía de Seguros la cual dispone de treinta (30) días calendario para dar respuesta formal de dicha reclamación.

Entregó documentación dispuesta por la Compañía de Seguros a Credifinanciera S.A., hoy \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del Año \_\_\_\_\_, para iniciar los trámites pertinentes con la Aseguradora

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE

\_\_\_\_\_  
C.C. No.

\_\_\_\_\_  
FIRMA FUNCIONARIO

Credifinanciera S.A.

\_\_\_\_\_  
SELLO Y FECHA DE RECIBIDO