



# Documentación a presentar en caso de Siniestro de Seguro de Accidentes Personales

## **Formularios**

- Denuncia de Siniestro AP (100)

## **Documentación a Presentar**

### **AP Colectivo (El tomador es el beneficiario)**

#### ➤ **Muerte por enfermedad o accidente**

- Formularios:
  - Denuncia de Siniestro AP (100)
- Fotocopia del certificado de defunción del asegurado, extendido por Organismo oficial.
- Fotocopia completa de las actuaciones sumariales instruidas.
- Documentación que acredite la existencia de una obligación civil o legal a cargo del tomador.
- Documentación adicional para identificar al tomador (DNI, CUIL / CUIT, acta de directorio, balance, acta de designación de administrador, etc.)

#### ➤ **Invalidez total y permanente por accidente**

- Formularios:
  - Denuncia de Siniestro AP (100)
- Fotocopia de la historia clínica completa y/o historial médico completo, desde comienzos de las patologías o lesiones, adjuntando los estudios de diagnósticos médicos realizados.
- Fotocopia completa de las actuaciones sumariales instruidas.
- Fotocopia del documento de identidad del asegurado.
- Proporcionar las constancias médicas y/o testimoniales del comienzo de la invalidez y causas.
- Presentar la documentación pertinente que incluya el alta y los certificados que acrediten el grado de invalidez.
- Documentación que acredite la existencia de una obligación civil o legal a cargo del tomador.
- Documentación adicional para identificar al tomador (DNI, CUIL / CUIT, acta de directorio, balance, acta de designación de administrador, etc.)

#### ➤ **Reintegro por asistencia médica y/o farmacéutica**

- Formularios:
  - Denuncia de Siniestro AP (100)

- Copia firmada de la orden o receta médica que prescribe tratamiento, prestación o medicamento.
- Comprobantes originales de gastos médicos y/o farmacéuticos.
- Fotocopia de la historia clínica por la prestación médica recibida.

## **AP Individual (El beneficiario es el designado o el propio asegurado)**

### ➤ **Muerte por enfermedad o accidente**

- Formularios:
  - Denuncia de Siniestro AP (100)
- Fotocopia del certificado de defunción del asegurado, extendido por organismo oficial.
- Fotocopia completa de las actuaciones sumariales instruidas.
- Fotocopia del documento de identidad de él o los beneficiarios.
- Fotocopia del DNI del tutor o curador en caso de menores.
- Si no existe beneficiarios:
  - Fotocopia de libreta de familia
  - Declaratoria de herederos

### ➤ **Invalidez total y permanente por accidente**

- Formularios:
  - Denuncia de Siniestro AP (100)
- Fotocopia de la historia clínica completa y/o historial médico completo, desde comienzos de las patologías o lesiones, adjuntando los estudios de diagnósticos médicos realizados.
- Fotocopia completa de las actuaciones sumariales instruidas.
- Fotocopia del documento de identidad del asegurado.
- Proporcionar las constancias médicas y/o testimoniales del comienzo de la invalidez y causas.
- Presentar la documentación pertinente que incluya el alta y los certificados que acrediten el grado de invalidez.

### ➤ **Reintegro por asistencia médica y/o farmacéutica**

- Formularios:
  - Denuncia de Siniestro AP (100)
- Copia firmada de la orden o receta médica que prescribe tratamiento, prestación o medicamento.
- Comprobantes originales de gastos médicos y/o farmacéuticos
- Fotocopia de la historia clínica por la prestación médica recibida.
- Fotocopia del documento de identidad del asegurado.

➤ **Renta Diaria por Internación**

- Formulario:
  - Denuncia de Siniestro AP (100)
- Fotocopia de la historia clínica completa y/o historial médico completo, desde comienzos de las patologías o lesiones adjuntando los estudios de diagnósticos médicos realizados.
- Diagnóstico positivo hecho por un médico, más las copias de los exámenes de laboratorio, rayos X, o cualquier otro reporte o resultado de pruebas en el que fue basado dicho diagnóstico.
- Fotocopia del documento de identidad del asegurado.

➤ **Renta Diaria por Invalidez Temporaria**

- Formulario:
  - Denuncia de Siniestro AP (100)
- Fotocopia de la historia clínica completa y/o historial médico completo, desde comienzos de las patologías o lesiones adjuntando los estudios de diagnósticos médicos realizados.
- Fotocopia completa de las Actuaciones Sumariales instruidas.
- Constancias médicas y/o testimoniales de su comienzo y causas
- Fotocopia del documento de identidad del asegurado.

➤ **Fractura de Huesos**

- Formulario:
  - Denuncia de Siniestro AP (100)
- Fotocopia de la historia clínica completa y/o historial médico completo, adjuntando los estudios de diagnósticos médicos realizados.
- Certificado del médico expresando causa y naturaleza de las lesiones sufridas, sus consecuencias conocidas o presuntas, y la constancia de que se encuentra sometido a un tratamiento médico racional.
- Certificaciones médicas que informen la evolución de las lesiones y actualicen el pronóstico de curación
- Fotocopia completa de las actuaciones sumariales instruidas.
- Fotocopia del documento de identidad del asegurado.