



Documentación a
presentar en caso de
Siniestro de Seguro de
Vida Colectivo

Formularios

- Denuncia de Siniestro Vida (300)
- Denuncia del fallecimiento – Informe Médico (301)
- Anexo Fallecimiento (302)
- Anexo Invalidez total y permanente (304)
- Anexo Enfermedades graves o terminales (303)
- Anexo Operación de by pass (305)
- Anexo Trasplante de órganos (306)
- Anexo Beneficio por Internación (307)
- Anexo Declaración relativa al accidente (308)
- Notificación del Fallecimiento - Vida Obligatorio (309)
- Anexo Declaración Jurada del Cónyuge – Vida Obligatorio (310)
- Denuncia de Fallecimiento – Informe del Empleador (311)

Documentación a Presentar

Seguro Ley Contrato de Trabajo

➤ Muerte por enfermedad o accidente

- Formularios:
 - Denuncia de Siniestro Vida Colectivo (300a)
 - Denuncia del fallecimiento – Informe Médico (301)
 - Anexo Fallecimiento (302)
 - Denuncia del fallecimiento – Informe del Empleador (311)
- Fotocopia del certificado de defunción del asegurado, extendido por organismo oficial.
- Fotocopia completa de las actuaciones sumariales instruidas si la muerte fue producida a raíz de un accidente.
- Fotocopia del último recibo de sueldo firmado por el asegurado y por persona autorizada por éste.
- Fotocopia del recibo de liquidación final por fallecimiento
- Documentación adicional para identificar al contratante/ empleador (DNI, Acta de directorio, balance, acta de designación de administrador, etc.)

➤ Invalidez total y permanente por enfermedad o accidente

- Formularios:
 - Denuncia de Siniestro Vida Colectivo (300a)
 - Anexo Invalidez total y permanente (304)

- 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.
- Dictamen de la comisión médica del sistema jubilatorio oficial.
- Fotocopia completa de las actuaciones sumariales instruidas si la incapacidad fue producida a raíz de un accidente.
- Fotocopia del último recibo de sueldo firmado por el asegurado y por persona autorizada por éste.
- Fotocopia del recibo de liquidación final por incapacidad.
- Fotocopia del documento de identidad del asegurado.
- Documentación adicional para identificar al contratante/ empleador (DNI, Acta de directorio, balance, acta de designación de administrador, etc.)

Convenio Mercantil

➤ **Muerte por enfermedad o accidente**

- Formularios:
 - Denuncia de Siniestro Vida Colectivo (300a)
 - Denuncia del fallecimiento – Informe Médico (301)
 - Anexo Fallecimiento (302)
 - Denuncia del fallecimiento – Informe del Empleador (311)
- Fotocopia del certificado de defunción del asegurado, extendido por organismo oficial.
- Fotocopia completa de las actuaciones sumariales instruidas si la muerte fue producida a raíz de un accidente.
- Fotocopia del último recibo de sueldo firmado por el asegurado y por persona autorizada por éste.
- Fotocopia del documento de identidad de el o los beneficiarios.

➤ **Invalidez total y permanente por enfermedad o accidente**

- Formularios:
 - Denuncia de Siniestro Vida Colectivo (300a)
 - Anexo Invalidez total y permanente (304)
- 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.
- Dictamen de la comisión médica del sistema jubilatorio oficial.
- Fotocopia completa de las actuaciones sumariales instruidas si la incapacidad fue producida a raíz de un accidente.
- Fotocopia del último recibo de sueldo firmado por el asegurado y por persona autorizada por éste.

- Fotocopia del documento de identidad del asegurado.

Personal en relación de Dependencia

➤ **Muerte por enfermedad o accidente**

- Formularios:
 - Denuncia de Siniestro Vida Colectivo (300a)
 - Denuncia del fallecimiento – Informe Médico (301)
 - Anexo Fallecimiento (302)
 - Denuncia del fallecimiento – Informe del Empleador (311)
- Fotocopia del certificado de defunción del asegurado, extendido por organismo oficial.
- Fotocopia completa de las actuaciones sumariales instruidas si la muerte fue producida a raíz de un accidente.
- Fotocopia del último recibo de sueldo firmado por el asegurado y por persona autorizada por éste.
- 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 enfermedad o accidente**

- Formularios:
 - Denuncia de Siniestro Vida Colectivo (300a)
 - Anexo Invalidez total y permanente (304)
- 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.
- Dictamen de la comisión médica del sistema jubilatorio oficial.
- Fotocopia completa de las actuaciones sumariales instruidas si la incapacidad fue producida a raíz de un accidente.
- Fotocopia del último recibo de sueldo firmado por el asegurado y por persona autorizada por éste.
- Fotocopia del documento de identidad del asegurado.

➤ **Pérdidas anatómicas producidas por accidente**

- Formularios:
 - Denuncia de Siniestro Vida Colectivo (300a)
 - Anexo Declaración relativa al accidente (308)

- Fotocopia de la historia clínica completa y/o historial médico completo, desde comienzos de las lesiones, adjuntando los estudios de diagnósticos médicos realizados.
- Fotocopia completa de las actuaciones sumariales instruidas.
- Fotocopia del documento de identidad del asegurado.

➤ **Enfermedad grave o terminal - Intervenciones quirúrgicas**

- Formularios:
 - Denuncia de Siniestro Vida Colectivo (300a)
 - Anexo Enfermedades graves o terminales (303)
 - En caso de By Pass: Anexo Operación de by pass (305)
- Fotocopia de la historia clínica completa y/o historial médico completo, desde comienzos de las patologías adjuntando los estudios de diagnósticos médicos realizados.
- Estudios específicos para cada enfermedad, o intervención.
- Fotocopia del documento de identidad del asegurado.

➤ **Trasplantes**

- Formularios
 - Denuncia de Siniestro Vida Colectivo (300a)
 - Anexo Trasplante de órganos (306)
- Fotocopia de la historia clínica completa y/o historial médico completo, desde comienzos de las patologías adjuntando los estudios de diagnósticos médicos realizados.
- Estudios específicos para cada enfermedad, o intervención.
- Certificar la realización previa de estudios de histocompatibilidad.
- Constancia de inscripción en el INCUCAI.
- Fotocopia del documento de identidad del asegurado.

➤ **Renta Diaria por Internación**

- Formulario:
 - Denuncia de Siniestro Vida Colectivo (300a)
 - Anexo Beneficio por Internación (307)
- 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.
- Comprobante de el alta médica.

Vida Obligatorio

➤ Muerte por enfermedad o accidente

- Formularios:
 - Denuncia de Siniestro Vida Colectivo (300a)
 - Denuncia del fallecimiento – Informe Médico (301)
 - Anexo Fallecimiento (302)
 - Notificación del Fallecimiento (309)
- Fotocopia del certificado de defunción del asegurado, extendido por organismo oficial.
- Fotocopia completa de las actuaciones sumariales instruidas si la muerte fue producida a raíz de un accidente.
- Constancia de CUIL del trabajador.
- Copia de la nómina de empleados del tomador - empleador (SUSS) correspondiente al mes de ocurrencia del fallecimiento.
- Constancia del pago del premio.
- Fotocopia del último recibo de sueldo emitido o liquidación final. Sobre esta copia firma y sello en original del empleador a modo de certificación.
- Fotocopia del último recibo de sueldo firmado por el trabajador fallecido. Sobre esta copia, firma y sello en original del empleador a modo de certificación.
- Declaración del último domicilio real.
- Fotocopia del documento de identidad de él o los beneficiarios.
- Original del formulario de “Designación de Beneficiarios” firmado por el trabajador.

* Si NO existe designación de beneficiarios, o si por cualquier causa la designación se tornara ineficaz, deberá agregarse:

El/la cónyuge:

- Fotocopia documento de identidad
- Constancia de aprobación del beneficio de derechohabiente expedida por la administración nacional de la seguridad social (ANSES)
- Partida de matrimonio legalizada emitida con una antelación no mayor a seis meses de su presentación para la liquidación del siniestro
- Declaración jurada del cónyuge (Anexo 310).

El/la conviviente:

- Fotocopia documento de identidad
- Constancia de aprobación del beneficio de derechohabiente expedida por la administración nacional de la seguridad social (ANSES)
- Original de “Información Sumaria Judicial”

Hijos/as menores de 18 años y/o discapacitados:

- Fotocopia documento de identidad
- Constancia de aprobación del beneficio de derechohabiente expedida por la administración nacional de la seguridad social (ANSES)
- Partida de nacimiento legalizada
- De corresponder la documentación que acredite quien resulta ser su representante legal (patria potestad, tutela o curatela).

Si NO existe designación de beneficiarios, o si por cualquier causa la designación se tornara ineficaz o no existiese personas que sean derechohabiente con derecho a la pensión por el fallecimiento del trabajador, deberá agregarse: copia autenticada de la declaratoria de herederos.