

DENUNCIA DE SINIESTROS SEGUROS DE ACCIDENTES PERSONALES ESCOLAR Y UNIVERSITARIO

Para denunciar un siniestro, el asegurado o los beneficiarios en su caso deberán completar el presente Formulario y enviar a la casilla denunciasvida@mapfre.cl con los antecedentes requeridos para la evaluación del siniestro a declarar.

• ANTECEDENTES GENERALES

Nº PÓLIZA:

VIGENCIA INICIAL:

COBERTURA SINIESTRADA:

Muerte Accidental

Gastos Médicos por
Accidente

Ambas

• ANTECEDENTES DEL CONTRATANTE

NOMBRE COMPLETO:

RUT:

• ANTECEDENTES DEL ASEGURADO

RUT:

FECHA DE NACIMIENTO:

NOMBRE COMPLETO:

• Indicar Causa que originó el Accidente y Fecha Exacta:

• Para denuncias por Accidente, favor describa brevemente las circunstancias del siniestro (Fecha , Hora, Lugar y detalles del Accidente).

• A COMPLETAR POR EL MÉDICO TRATANTE

Diagnostico (detalle):

Detallar métodos, diagnósticos empleados (medicamentos, exámenes de laboratorio, radiográficos, ultrasonido, otros):

Nombre Completo:

Fecha del Informe:

Firma y Timbre:

• **Documentación solicitada para Indemnización Seguro Escolar**

Gastos Médicos Por Accidente:

- Formulario Denuncia de Siniestro.
- Bonos boletas o reembolsos por la atención del accidente.

• **Documentación solicitada para Indemnización Seguro Universitario**

Muerte Accidental:

- Formulario Denuncia de Siniestro.
- Certificado de defunción original.
- Fotocopia de cédula de Identidad del asegurado afectado.
- Parte Policial, si es fallecimiento.

Gastos Médicos Por Accidente:

- Formulario Denuncia de Siniestro.
- Bonos boletas o reembolsos por la atención del accidente.

FECHA RECEPCIÓN COMPAÑÍA:

FIRMA DENUNCIANTE:

NOMBRE:

RUT:

CELULAR:

CORREO ELECTRÓNICO:

Por este medio certifico que las respuestas anteriores son correctas y verdaderas a mi mejor entender y autorizo a todos los doctores o cualquier otra persona que me examinaron, y a todos los hospitales o cualquier otra institución para que suministre información completa en relación con este reclamo a MAPFRE COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA DE CHILE S.A. Cualquier omisión y/o reticencia en cuanto a la información solicitada y entregada o no en este formulario, o enunciaciones no ajustadas a la verdad, producirán la pérdida del derecho a reclamo correspondiente al presente caso.