

Denuncia de Siniestros MAPFRE Accidentes Personales

Para denunciar un siniestro, el asegurado o los beneficiarios en su caso deberán completar este formulario y hacerlo llegar a las oficinas de la Compañía juntos con los antecedentes necesarios para la evaluación del siniestro a declarar.

Antecedentes Generales

Nº Póliza Vigencia Inicial Nº Siniestro

Cobertura Siniestrada Muerte Accidental Desmembramiento Invalidez Accidental Gastos Médicos

Antecedentes del Contratante

R.U.T. Nombre o Razón Social

Antecedentes del Asegurado

R.U.T. Fecha Nac. Sistema Salud
Nombres Apellido 1 Apellido 2

Continuación de Tratamiento Si No

Indicar Diagnóstico que originó el Siniestro Fecha Diagnóstico

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

Indicar vía de pago para liquidación

Cheque Sucursal de Envío
Banco Nombre Banco Nº Cuenta

Documentación por Indemnización Solicitada

Muerte Accidental

- ✓ Certificado de defunción original.
- ✓ Fotocopia de cédula de Identidad del asegurado afectado.
- ✓ Parte policial si es fallecimiento.

Invalidez Por Accidente y/o desmembramiento

- ✓ Fotocopia de cédula de Identidad del asegurado afectado.
- ✓ Dictamen de Invalidez. (Compin, Comisión Médica AFP, Comisión Mutua)
- ✓ Certificado Médico original del centro hospitalario, que indique la fecha en que ocurrió el accidente que produjo la invalidez.

Gastos Médicos

- ✓ Fotocopia de cédula de Identidad del asegurado afectado.
- ✓ Bonos o Boletas Originales
- ✓ Certificado Médico

Fecha Recepción Compañía

Firma Beneficiario

Nombre Beneficiario

Rut Beneficiario

Teléfono Contacto

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 Cía. 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.