

## Guía de Siniestros "Seguro de Congelación de Saldo"



Documentos necesarios del ASEGURADO	Muerte Accidental por asalto en cajero	Invalidez Total y Permanente	Gastos Funerarios por Muerte Accidental
▶ Acta de Defunción del asegurado. <b>(Original o copia certificada)</b>	X		X
▶ Certificado de Defunción del asegurado. <b>(Copia simple)</b>	X		X
▶ Acta de Nacimiento del asegurado. <b>(Copia Simple)</b>	X	X	X
▶ Identificación oficial del asegurado (IFE / Cédula Profesional / Cartilla Militar / Pasaporte / FM2 o FM3 en caso de ser extranjero). <b>(Copia simple***)</b>	X	X	X
▶ Comprobante de domicilio del asegurado. (Comprobante de impuesto predial, suministro de energía eléctrica, servicio telefónico, servicio de agua potable o servicio de gas natural, <b>No mayor a 3 meses de antigüedad</b> ) <b>(Copia simple***)</b>	X	X	X
▶ CURP del asegurado. <b>(Copia simple***)</b>	X	X	X
▶ Contrato de la Cuenta <b>(Consentimiento-Certificado de Seguro y designación de beneficiarios)</b> del asegurado, en caso de no contar con este documento será necesario una carta explicativa indicando las causas de la falta del mismo. <b>(Original)</b>	X		X
▶ Cuando las causas del siniestro sean violentas, se requerirá presentar Constancia detallada de las Actuaciones completas del Ministerio Público <b>(Averiguación previa incluyendo inspección ministerial del lugar de los hechos, fe, levantamiento e identificación del cadáver, resultado de la necropsia o dispensa, resultado de examen químico-toxicológico, declaraciones de testigos con relación a los hechos, resolución de averiguación previa)</b> , en caso de accidente automovilístico parte de tránsito o policía federal preventiva. Así como los Resultados de los estudios practicados. <b>(Copia certificada)</b>	X	X	
▶ Dictamen de Invalidez y/o Médico emitido por el IMSS o ISSSTE. En caso de dictamen emitido por Médico Particular será necesaria historia clínica completa del asegurado detallando antecedentes de salud, anteriores y posteriores a la fecha de contratación de la póliza. <b>(Original o copia certificada)</b>		X	
▶ Resultado de los estudios practicados. <b>(Copia simple)</b>		X	
▶ Formato de Declaración No. 2, "RECLAMACIÓN PARA EL PAGO DEL SEGURO DE INVALIDEZ Y/O PERDIDAS ORGÁNICAS" requisitado y firmado por el asegurado <b>(Anverso)</b> . Formato proporcionado por la Compañía de Seguros. <b>(Original)</b>		X	

## Guía de Siniestros "Seguro de Congelación de Saldo"



Documentos necesarios del BENEFICIARIO(S)	Muerte Accidental por asalto en cajero	Invalidez Total y Permanente	Gastos Funerarios por Muerte Accidental
▶ Acta de nacimiento del beneficiario. <b>(copia simple)</b>	X		X
▶ Identificación oficial del beneficiario. (IFE / Cédula Profesional / Cartilla Militar / Pasaporte / FM2 o FM3 en caso de ser extranjero). <b>(Copia simple***)</b>	X		X
▶ Comprobante de domicilio del beneficiario. (Comprobante de impuesto predial, suministro de energía eléctrica, servicio telefónico, servicio de agua potable o servicio de gas natural, <b>No mayor a 3 meses de antigüedad</b> ) <b>(Copia simple***)</b>	X		X
▶ CURP del beneficiario. <b>(Copia simple***)</b>	X		X
▶ Formato de Declaración No. 1 "RECLAMACIÓN PARA PAGO DE SINIESTROS DEL SEGURO DE VIDA" requisitado y firmado por beneficiario(s) <b>(Anverso)</b> . Formato proporcionado por la Compañía de Seguros. <b>(Original)</b>	X		
▶ Formato de "Reclamación de Pago de Indemnización por Siniestro". Formato proporcionado por la Compañía de Seguros. <b>(Original)</b>	X		X
▶ Acta de Matrimonio, en caso de que el beneficiario sea el cónyuge o los hijos menores de edad. <b>(Copia Simple)</b>	X		

### NOTAS:

Cuando se presenta alguno de los eventos amparados bajo los beneficios antes mencionados, los beneficiarios o el asegurado deberán llamar a los teléfonos del D.F. al **5721 3322 y del interior de la República lada sin costo al 01 800 718 9404 ambos Opción 0, (Escuchar aviso de privacidad 1, para continuar 2) Opción 5, Opción 1.**

Si algún beneficiario fuera menor de edad, deberá firmar la solicitud de pago el padre, la madre; o en su defecto, la persona que lo represente legalmente **(Tutor Legal)**, previo documento legal que así lo justifique

Si algún beneficiario ha fallecido, presentar Acta de Defunción. **(Original o copia certificada)**

Para los documentos expedidos en el extranjero, estos deberán ser acompañados de la correspondiente apostilla o legalización de firmas y su correspondiente traducción al español

Los documentos no deberán presentar tachaduras o enmendaduras, en su caso no tendrán validez

Esta documentación es enunciativa más no limitativa. La Compañía se reserva el derecho de pedir información adicional si lo considera conveniente

**\*\*\*Documentos que deberán ser cotejados contra su original**