



Siniestros Individuales

FALLECIMIENTO

| DOCUMENTO | FÍSICO | |
|--|--------|----------|
| | COPIA | ORIGINAL |
| Formato de Reclamación actual, personas físicas (SV 036- Agosto 2022) y Otros Beneficiarios (SV 037- junio 2017) | | X |
| Acta de defunción del asegurado | | X |
| Documentación contractual de la póliza (caratula de la póliza, endosos, recibos de primas, Solicitud de aseguramiento, tabla de valores etc.) | | X |
| Acta de Nacimiento del asegurado y del Beneficiarios | | X |
| Identificación oficial del asegurado y del beneficiario vigente con fotografía y firma del asegurado (INE, Pasaporte, Cartilla de Servicio Militar, Cedula Profesional). | X | |
| Comprobante de domicilio del beneficiario no mayor a 3 meses de antigüedad recibo de luz, agua, predial, Cuenta bancaria, recibo telefónico residencial. | X | |
| Certificado Médico de defunción | X | |
| Acta de matrimonio | | X |
| Estado de cuenta bancario | X | |
| Juicios y/o Jurisdicciones según sea el caso | | X |
| Muerte accidental | | |
| Averiguación previa o Carpeta de investigación | | X |
| Documentación Extranjera | | |
| Acta de Nacimiento del asegurado con apostilla y traducción legal y/o legalización diplomática | | X |
| Acta de defunción del asegurado con apostilla y traducción legal y/o legalización diplomática | | X |
| Acta de Matrimonio con apostilla y traducción legal y/o legalización diplomática | | |
| Acta de nacimiento del beneficiario con apostilla y traducción legal y/o legalización diplomática | | X |
| Acta de defunción del beneficiario con apostilla y traducción legal y/o legalización diplomática | | X |
| Investigación Policiaca realizada por la autoridad competente en país extranjero, con apostilla y traducción legal al español | | X |

INVALIDEZ/PERDIDA ORGANICA

| DOCUMENTO | FÍSICO | |
|---|--------|----------|
| | COPIA | ORIGINAL |
| Formato de reclamación actual, personas físicas (SV 036- Agosto 2022) y Otros Beneficiarios (SV 037- junio 2017) | | X |
| Documentación contractual de la póliza (caratula de la póliza, endosos, recibos de primas, Solicitud de aseguramiento etc.) | | X |
| Acta de Nacimiento del asegurado | | X |
| Identificación oficial del asegurado vigente con fotografía y firma del asegurado (INE, Pasaporte, Cartilla de Servicio Militar, Cedula Profesional). | X | |
| Dictamen de invalidez emitido por la Institución de Seguridad Social, Resúmenes médicos en hoja membretada por el médico tratante, estudios de laboratorio y/o gabinete | | X |
| En caso de no estar inscrito en institución de seguridad social enviar historial clínico y/o informe médico del especialista debidamente autorizado y certificado para su profesión y especialidad, así como estudios realizados donde confirme invalidez total y permanente. | | X |
| Comprobante de domicilio actual no mayor a 3 meses de antigüedad recibo de luz, agua, predial, cuenta bancaria, recibo telefónico residencial. | X | |
| En caso de que la naturaleza del accidente requiriera intervención de la autoridad: Averiguación previa o Carpeta de investigación | | |
| Estado de cuenta bancario | X | |
| OPCIONAL/INFORMACION ADICIONAL | | |
| Juicios y/o Jurisdicciones según sea el caso | | X |
| Documentación Extranjera | | |
| Acta de nacimiento del asegurado con apostilla y traducción legal y/o legalización diplomática | | X |
| Acta de defunción del asegurado con apostilla y traducción legal y/o legalización diplomática | | X |
| Acta de Matrimonio con apostilla y traducción legal y/o legalización diplomática | | X |
| Acta de nacimiento del beneficiario con apostilla y traducción legal y/o legalización diplomática | | X |
| Acta de defunción del beneficiario con apostilla y traducción legal y/o legalización diplomática | | |
| Investigación Policiaca realizada por la autoridad competente en país extranjero, con apostilla y traducción legal al español | | X |

DESEMPLEO

| DOCUMENTO | FÍSICO | |
|--|--------|----------|
| | COPIA | ORIGINAL |
| Formato de reclamación actual, personas físicas (SV 036- Agosto 2022) | | X |
| Identificación oficial del asegurado vigente con fotografía y firma del asegurado (INE, Pasaporte, Cartilla de Servicio Militar, Cedula Profesional). | X | |
| Acta de Nacimiento del asegurado | | X |
| Dos últimos recibos de nomina | X | |
| Recibo de liquidación si existiera, o en su defecto acompañar el documento con el que acredite haber sido despedido | | X |
| Baja de IMSS o ISSSTE, según sea el caso o carta original del empleador con sello y firma del representante de la empresa donde indique el motivo de la separación, fecha de ingreso y salida del empleo, o copia certificada de la resolución de despido injustificado (laudo arbitral) | | X |
| Estado de cuenta bancario | X | |



FALLECIMIENTO

| DOCUMENTO | FÍSICO | |
|---|--------|----------|
| | COPIA | ORIGINAL |
| Formato de reclamación actual, personas físicas (SV 036- Agosto 2022) y Otros Beneficiarios (SV 037- junio 2017) | | X |
| Acta de defunción del asegurado | | X |
| Acta de Nacimiento del asegurado y del beneficiario. | | X |
| Recibos de Nomina | X | |
| Consentimiento de designación beneficiarios | | X |
| Identificación oficial del asegurado y del beneficiario vigente con fotografía y firma del asegurado (INE, Pasaporte, Cartilla de Servicio Militar, Cedula Profesional) | X | |
| Comprobante de domicilio actual no mayor a 3 meses de antigüedad recibo de luz, agua, predial, cuenta bancaria, recibo telefónico residencial. | X | |
| Estado de cuenta bancario | X | |
| OPCIONAL/INFORMACION ADICIONAL | | |
| Certificado Médico de defunción | X | |
| Acta de matrimonio | | X |
| Juicios y/o Jurisdicciones según sea el caso | | X |
| Identificación oficial de testigos (En caso de existir Testigos a ruego). | X | |
| Muerte accidental | | |
| Averiguación previa o Carpeta de investigación | | X |
| Documentación Extranjera | | |
| Acta de nacimiento del asegurado con apostilla y traducción legal y/o legalización diplomática | | X |
| Acta de defunción del asegurado con apostilla y traducción legal y/o legalización diplomática | | X |
| Acta de Nacimiento del beneficiario con apostilla y traducción legal y/o legalización diplomática | | X |
| Acta de Matrimonio con apostilla y traducción legal y/o legalización diplomática | | X |
| Acta de defunción del beneficiario con apostilla y traducción legal y/o legalización diplomática | | X |
| Investigación Policiaca realizada por la autoridad competente en país extranjero, con apostilla y traducción legal al español | | X |

INVALIDEZ/PERDIDA ORGANICA Y COBERTURAS EN VIDA

| DOCUMENTO | FÍSICO | |
|---|--------|----------|
| | COPIA | ORIGINAL |
| Formato de reclamación actual, personas físicas (SV 036- Agosto 2022) y Otros Beneficiarios (SV 037- junio 2017) | | X |
| Acta de Nacimiento del asegurado | | X |
| Identificación oficial vigente con fotografía y firma del asegurado (IFE, INE, Pasaporte, Cartilla de Servicio Militar, Cedula Profesional). | X | |
| Dictamen de invalidez emitido Institución de Seguridad Social (IMSS, ISSSTE, ISSEMYM o cualquier otra Institución de Seguridad Social), Resúmenes médicos en hoja membretada por el médico tratante, estudios de laboratorio y/o gabinete | | X |
| Comprobante de domicilio actual no mayor a 3 meses de antigüedad recibo de luz, agua, predial, cuenta bancaria, recibo telefónico residencial. | X | |
| En caso de no estar inscrito en institución de seguridad social enviar historial clínico y/o informe médico del especialista debidamente autorizado y certificado para su profesión y especialidad, así como estudios realizados donde confirme invalidez total y permanente. | | X |
| En caso de que la naturaleza del accidente requiriera intervención de la autoridad: Averiguación previa o Carpeta de investigación | | X |
| Estado de cuenta bancario | X | |
| OPCIONAL/INFORMACION ADICIONAL | | |
| Juicios y/o Jurisdicciones según sea el caso | | X |
| DOCUMENTACION EXTRANJERA | | |
| Acta de nacimiento del asegurado con apostilla y traducción legal y/o legalización diplomática | | X |
| Acta de defunción del asegurado con apostilla y traducción legal y/o legalización diplomática | | X |
| Acta de nacimiento del beneficiario con apostilla y traducción legal y/o legalización diplomática | | X |
| Acta de Matrimonio con apostilla y traducción legal y/o legalización diplomática | | X |
| Acta de defunción del beneficiario con apostilla y/o legalización diplomática y traducción legal | | X |
| Investigación Policiaca realizada por la autoridad competente en país extranjero, con apostilla y traducción legal al español | | X |



Siniestro DEUDOR

| FALLECIMIENTO | | |
|--|--------|----------|
| DOCUMENTO | FÍSICO | |
| | COPIA | ORIGINAL |
| Formato de reclamación actual, Morales (SV 038 - Agosto 2022) u Otros Beneficiarios (SV 037- junio 2017), | | X |
| Acta de defunción del asegurado | | X |
| Acta de Nacimiento del asegurado y del beneficiario | | X |
| Consentimiento de designación beneficiarios | | X |
| Identificación oficial del asegurado y beneficiario vigente con fotografía y firma (INE, Pasaporte, Cartilla de Servicio Militar, Cedula Profesional). | X | |
| Contrato de Crédito | X | |
| Carta del contratante indicando saldo insoluto | | X |
| Tabla de amortización y/o estado de cuenta | X | |
| Pagare | X | |
| Comprobante de domicilio actual no mayor a 3 meses de antigüedad recibo de luz, agua, predial, cuenta bancaria, recibo telefónico residencial. | X | |
| Documentos del Contratante | | |
| Copia de Acta constitutiva | | X |
| Copia certificada de Poder para administración, pleitos cobranzas y actos de riguroso dominio | | X |
| Identificación del apoderado | X | |
| Estado de cuenta, no mayor a 3 meses | X | |
| RFC | X | |
| Comprobante de domicilio actual no mayor a 3 meses de antigüedad recibo de luz, agua, predial, cuenta bancaria, recibo telefónico residencial. | X | |
| OPCIONAL/INFORMACION ADICIONAL | | |
| Certificado Medico de defunción | X | |
| Acta de matrimonio | | X |
| Recibos de Nomina | X | |
| Averiguación previa o Carpeta de investigación | | X |
| Juicios y/o Jurisdicciones según sea el caso | | X |
| Identificación oficial de testigos (En caso de existir Testigos a ruego). | X | |

| INVALIDEZ | | |
|---|--------|----------|
| DOCUMENTO | FÍSICO | |
| | COPIA | ORIGINAL |
| Formato de reclamación actual, Morales (SV 038 – Agosto 2022) u Otros Beneficiarios (SV 037- junio 2017), | | X |
| Identificación oficial de testigos (En caso de existir Testigos a ruego). | X | |
| Acta de nacimiento del asegurado | | X |
| Contrato de adquisición del crédito | X | |
| Tabla de amortización o estado de cuenta | X | |
| Identificación oficial vigente con fotografía y firma del asegurado (INE, Pasaporte, Cartilla de Servicio Militar, Cedula Profesional). | X | |
| Dictamen de invalidez (IMSS, ISSSTE, ISSEMYM o cualquier otra Institución de Seguridad Social) | | X |
| Resúmenes médicos en hoja membretada por el médico tratante, estudios de laboratorio y/o gabinete | | X |
| Comprobante de domicilio actual no mayor a 3 meses de antigüedad recibo de luz, agua, predial, cuenta bancaria, recibo telefónico residencial | X | |
| En caso de no estar inscrito en institución de seguridad social enviar historial clínico y/o informe médico del especialista debidamente autorizado y certificado para su profesión y especialidad, así como estudios realizados donde confirme invalidez total y permanente. | | X |
| Estado de cuenta bancario | X | |
| OPCIONAL/INFORMACION ADICIONAL | | |
| Recibo Nomina | X | |
| Averiguación previa o Carpeta de investigación | | X |

| DESEMPLEO | | |
|---|--------|----------|
| DOCUMENTO | FÍSICO | |
| | COPIA | ORIGINAL |
| Formato de reclamación actual, personas físicas (SV 036- Agosto 2022 | | X |
| Acta de Nacimiento del asegurado | | X |
| Identificación oficial del asegurado con fotografía y firma del asegurado (INE, Pasaporte, Cartilla de Servicio Militar, Cedula Profesional | X | |
| 2 últimos Recibos de Nomina | X | |
| Recibo de liquidación si existiera o en su defecto acompañar el documento con el que acredite el despido | | X |
| Estado de cuenta con saldo insoluto y monto de mensualidades el cual deberá estar al corriente de pago a la fecha de siniestro | X | |
| Comprobante de domicilio actual no mayor a 3 meses de antigüedad recibo de luz, agua, predial, cuenta bancaria, recibo telefónico residencial | X | |
| Baja del Imss o Isste según sea el caso | X | |
| Carta del empleador con sello y firma del Representante indicando motivo de la separación | | X |
| Resolución de despido injustificado (Laudo Arbitral) | | X |
| Estado de cuenta bancario | X | |