

Fallecimiento/Muerte accidental/Fallecimiento Salud Oncológica/Fallecimiento en ocasión de robo:

- Formulario de Denuncia de Siniestro: [Tu protección - denuncia de muerte](#)
- Formulario de Declaración de [Médico - denuncia de muerte](#)
- Copia de la Partida de Defunción.
- En supuestos de fallecimiento accidental resultará exigible la presentación de “Fotocopia de las actuaciones judiciales y/o policiales y/o administrativas y/o causa penal labradas con motivo del accidente con dosajes y pericias”.
- Ante la ausencia de designación beneficiaria realizada por el asegurado, deberá presentarse “Copia certificada de Declaratoria de Herederos Legales expedida en la sucesión del causante”.
- Copia de DNI, CUIL y constancia de CBU de todos los herederos legales o beneficiarios del asegurado.
- En caso de seguros colectivos por empresa aportar los tres últimos recibos de sueldo del asegurado.

Observación: En aquellos casos en que el seguro contratado posea la Cláusula Adicional por Cónyuge se deberá presentar, además de la información antes indicada, “Fotocopia del Acta de Matrimonio actualizada”.

Incapacidad total permanente/Indemnizaciones adicionales por accidente / Incapacidad parcial:

- Formulario de Denuncia de Siniestro: [Tu protección - incapacidad total permantente por enfermedad o accidente](#)
- Formulario de Denuncia de Siniestro: [Tu protección - incapacidad parcial permantente o perdida parcial por accidente](#)
- Formulario de Declaración del [Médico - invalidez parcial, permanente o perdida parcial por accidente](#)
- Formulario de Declaración del [Médico - invalidez total permanente por enfermedad o accidente](#)
- Fotocopia de la historia clínica completa, estudios y análisis realizados con motivo de la afección denunciada.
- Constancias médicas y/o testimoniales de su comienzo y causas.
- Dictamen de incapacidad permanente expedido por el organismo oficial correspondiente
- Fotocopia de las actuaciones judiciales y/o policiales y/o administrativas, labradas con motivo del accidente, en caso de incapacidad accidental.
- Copia de DNI, CUIL y constancia de CBU del asegurado.
- En caso de seguros colectivos por empresa aportar los tres últimos recibos de sueldo del asegurado

Enfermedad Salud oncológica/enfermedades graves/trasplantes:

- Formulario de Denuncia de Siniestro: [Tu protección - enfermedades graves](#)
- Formulario de Declaración del [Médico - enfermedades graves](#)
- Formulario de Denuncia de Siniestro: [Tu protección - trasplante](#)
- Formulario de Declaración del [Médico - trasplante](#)
- Una vez comprobada la enfermedad o constatado el trasplante, se deberán presentar todos los antecedentes médicos y exámenes que obren en su poder.
- Fotocopia de la historia clínica completa, estudios y análisis realizados con motivo de la afección denunciada.
- Fotocopia del DNI, constancia de CUIL y comprobante de CBU del Asegurado.
- En caso de seguros colectivos por empresa aportar los tres últimos recibos de sueldo del asegurado

Renta diaria por internación:

- Formulario de Denuncia de Siniestro: [Tu protección - internación](#)
- Formulario de Declaración del [Médico - denuncia de internación - datos del establecimiento](#)
- Copia de la historia clínica.
- Fotocopia de las actuaciones judiciales y/o policiales y/o administrativas y/o causa penal, labradas con motivo del accidente.
- Fotocopia del DNI, constancia de CUIL y comprobante de CBU del Asegurado.
- En caso de seguros colectivos por empresa aportar los tres últimos recibos de sueldo del asegurado

Cuidados prolongados:

- Formulario de Denuncia de Siniestro: [Denuncia Siniestros - Personas](#)
- Formulario de declaración [Médico - Cuidados Prolongados](#)
- Fotocopia completa de la historia clínica, estudios; radiografías y análisis realizados con motivo del accidente.
- Fotocopia de las actuaciones judiciales y/o policiales y/o administrativas y/o causa penal, labradas con motivo del accidente incapacitante.
- Fotocopia de la denuncia efectuada ante la ART (Aseguradora de Riesgos del Trabajo).
- Copia de DNI, constancia de CUIL y comprobante de CBU del asegurado.
- En caso de seguros colectivos por empresa aportar los tres últimos recibos de sueldo del asegurado

Asistencia médico-farmacéutica – Reintegro:

- Formulario de Denuncia de Siniestro: [Denuncia Siniestro - Asistencia médica farmacéutica](#).
- Formulario de Declaración del [Médico - accidentes personales](#)
- Facturas originales de gastos médicos en que incurrió el asegurado con motivo del accidente, junto con el pedido médico donde conste la práctica solicitada o el medicamento adquirido y el diagnóstico médico.
- Fotocopia de la historia clínica completa, estudios; radiografías y análisis realizados con motivo del accidente.
- Fotocopia de las actuaciones judiciales y/o policiales y/o administrativas y/o causa penal, labradas con motivo del accidente, en caso de corresponder.
- Copia de DNI, constancia de CUIL y comprobante de CBU del asegurado.
- En caso de seguros colectivos por empresa aportar los tres últimos recibos de sueldo del asegurado

Observación: Recuerde conservar copias de aquellas prescripciones médicas destinadas a estudios o adquisición de medicamentos, caso contrario se exigirá respaldo de historia clínica completa en donde conste la orden médica de dichas prácticas.

Fractura de Huesos, Dislocaciones y/o Quemaduras:

- Formulario de Denuncia de Siniestro: [Tu protección - fracturas, dislocaciones y quemaduras](#)
- Formulario de Declaración del [Médico - fracturas, dislocaciones y quemaduras](#)
- Fotocopia de la historia clínica completa, estudios y análisis realizados con motivo del accidente.
- Fotocopia de las actuaciones judiciales y/o policiales y/o administrativas y/o causa penal, labradas con motivo del accidente.
- Copia de DNI, constancia de CUIL y comprobante de CBU del asegurado. En caso de seguros colectivos por empresa aportar los tres últimos recibos de sueldo del asegurado

Sepelio:

- Formulario de Denuncia de Siniestro: [Denuncia Siniestros - Personas](#)
- Copia de la partida de defunción.
- Factura original expedida por la empresa que brindó el servicio con el detalle de asegurado fallecido como así también de los datos de quien abona el gasto.
- Documentación legal que acredite el vínculo en caso de coberturas familiares
- En supuestos de fallecimiento accidental, fotocopia de las actuaciones judiciales y/o policiales y/o administrativas y/o causa penal labradas con motivo del accidente.
- Copia de DNI, constancia de CUIL y CBU de quien desembolsó los gastos de sepelio cancelándolos (Quien figura detallado en la factura de gastos). En caso de seguros colectivos por empresa aportar los tres últimos recibos de sueldo del asegurado

Desempleo:

- Formulario de Denuncia de Siniestro: [Tu protección - desempleo involuntario](#)
- Telegrama de despido o carta documento en el que se notifique el desempleo
- Últimos 6 recibos de haberes y recibo de liquidación final
- Certificación de desempleo expedida por organismo competente
- Copia de DNI del asegurado, constancia de CUIL y comprobante de CBU

Bolso protegido:

- Formulario de Denuncia de Siniestro: [Tus cosas - bolso protegido](#)
- Original de denuncia policial.
- Documentación de preexistencia de los bienes denunciados como sustraídos (Factura de compra, manuales de usuarios, fotografías, accesorios, etc.). -Tratándose de equipos celulares se requerirá la presentación de información de IMEI y datos de la línea telefónica afectada.
- Comprobantes de reposición de los bienes denunciados como sustraídos.
- Copia de DNI del asegurado, constancia de CUIL y comprobante de CBU.

Denuncia de siniestro de seguro de robo en cajeros

- Formulario de Denuncia de Siniestro: [Tus cosas - ATM](#)
- Denuncia policial
- Comprobante de extracción y/o extracto bancario donde se verifique el movimiento por el que reclama.
- Copia de DNI del asegurado, constancia de CUIL y comprobante de CBU.

Denuncia de siniestro de seguro de compra protegida

En caso de ROBO, seguir los siguientes pasos:

- Formulario de Denuncia de Siniestro: [Denuncia Siniestro - Ticket protegido](#)
- Denuncia policial labrada con motivo del siniestro.
- Factura de compra del bien afectado.
- Copia del cargo o resumen de tarjeta que acredite que dicho bien ha sido abonado con la Tarjeta Asegurada.
- Presupuestos de reposición del bien afectado.
- Copia de DNI, constancia de CUIL y comprobante de CBU del asegurado.

En caso de DAÑOS MATERIALES ACCIDENTALES, seguir los siguientes pasos:

- Formulario de Denuncia de Siniestro: [Denuncia Siniestro - Ticket protegido](#)
- Fotografías de los daños reclamados.
- Factura de compra del bien afectado.
- Copia del cargo o resumen de tarjeta que acredite que dicho bien ha sido abonado con la Tarjeta Asegurada.
- Informe técnico del bien afectado, detallando la causa probable de ocurrencia y los daños sufridos.
- Presupuestos de reparación de daños, discriminando costo de mano de obra y costo/cantidad de materiales.
- Presupuestos de reposición de los bienes afectados, en caso de corresponder.
- Copia de garantía de fabricante, en caso de corresponder.
- Copia de DNI, constancia de CUIL y comprobante de CBU del asegurado.

Denuncia de siniestro de seguro de ticket protegido

- Formulario de Denuncia de Siniestro: [Denuncia Siniestro - Ticket protegido](#)
- Ticket original sin troquelar y en buen estado de conservación.
- Comprobante de pago del ticket asegurado.
- Documentación que acredite fehacientemente las causas de fuerza mayor que impidieron la concurrencia al evento.
- Copia de DNI, constancia de CUIL y comprobante de CBU del asegurado.

Denuncia de siniestro de seguro de hogar

- Formulario de Denuncia de Siniestro: [Tu hogar - hogar](#)
- Documentación respaldatoria indicada en el formulario, de acuerdo con el tipo de siniestro.

Denuncia de siniestro de seguro de mascotas

- Formulario de Denuncia de Siniestro: [Tu mascota - mascotas](#)
- Documentación respaldatoria indicada en el formulario, de acuerdo con el tipo de siniestro.