FORUM®
Grupo BBVA

Formulario
Denuncio de Siniestros
Seguro de Desempleo e Incapacidad Temporal

N°
USO INTERNO CIA DE SEGUROS

Puedes completar este formulario digitalmente. Cuando termines, imprímelo y fírmalo a mano en el espacio indicado.

Datos del Asegurado

Nombre:	RUT:
Dirección comercial:	Fecha de nacimiento:
Comuna:	Profesión:
Ciudad:	Teléfono comercial:
Dirección particular:	Correo electrónico personal:
Comuna:	Teléfono particular:
Ciudad:	Celular:

Datos del Siniestro

Fecha Ocurrencia:
Siniestro:
Causa Siniestro:

Datos Médico Tratante / Empleador en caso de Desempleo

Nombre:	
Dirección:	
Comuna:	Ciudad:
Teléfono:	Fax:

Cobertura por la que Denuncia el Siniestro (Marque con una cruz la cobertura a solicitar)	Desempleo ☐ Incapacidad Temporal ☐

Datos del Reclamante (Sólo si Reclamante es diferente a Asegurado)

Nombre:	Parentesco:
RUT:	Beneficiario: (SÍ) ☐ (NO) ☐
Dirección:	Comuna:
Teléfono 1:	Ciudad:
Teléfono 2:	Fax:

Declaro que toda la información entregada es verdadera y completa. Doy consentimiento a la Compañía de Seguros, para solicitar cualquier información y hacer cualquier verificación que eventualmente sea necesaria para el pago de la indemnización.

Fecha	Firma

RECLAMANTE

Fecha	Timbre

RECEPCIONADO POR CÍA DE SEGUROS:

FORUM®
Grupo BBVA

Formulario
Denuncio de Siniestros
Seguro de Desempleo e Incapacidad Temporal

N°

USO INTERNO CIA DE SEGUROS

Puedes completar este formulario digitalmente. Cuando termines, imprímelo y fírmalo a mano en el espacio indicado.

Documentos a presentar por el Reclamante

Documentos a presentar en caso de un Siniestro por Desempleo:

1. Formulario de denuncia de siniestros firmados por el asegurado.

2. En el caso de los trabajadores regidos por el código del trabajo, copia del finiquito legalizado donde conste la causal de término de la relación laboral o copia carta de aviso de cesación de servicios, con la causal de despido.
En caso de no poder presentar este documento, es factible carta aviso de cese de relación laboral, la que deberá estar acompañada de una copia del contrato de trabajo. Para los casos en que exista demanda al ex empleador, habrá que enviar copia de la demanda.

3. En el caso de los empleados públicos, docentes y miembros de la fuerzas armadas y de orden, copia legalizada del decreto o resolución del organismo que corresponda en el que se pone término a la relación laboral.

4. Tabla de desarrollo de la deuda.

5. Certificado de últimas cotizaciones de a.f.p. con fecha posterior a la fecha de vencimiento del dividendo reclamado, o certificado del subsidio de cesantía emitido por la entidad pagadora (caja de compensación o inp).

6. Fotocopia de cédula de identidad del asegurado, por ambas caras.

Segundo y tercer mes de desempleo

1. Formulario de Denuncia de siniestro firmado por el asegurado.

2. En el caso de los trabajadores regidos por el código del trabajo, copia del finiquito legalizado donde conste la causal de término de la relación laboral o copia carta de aviso de cesación de servicios, con la causal de despido.

Nota: para el caso en que el trabajador impugne judicialmente la causal de despido alegada por el empleador, deberá denunciar el siniestro, adjuntando una copia de la demanda por el despido injustificado, caso en el cual la compañía pagará la indemnización correspondiente, sólo una vez que se encuentre ejecutoriada la sentencia que declare injustificado el despido.

Documentos a presentar en caso de un Siniestro por Incapacidad Temporal:

Primer mes de incapacidad:

1. Formulario de denuncia de siniestro firmado por el asegurado.

2. Certificado o licencia médica que acredite la incapacidad temporal por 30 o más días.

3. Certificado de ingresos o comprobante de pago de impuesto a la renta (trabajador independiente)

4. En el caso de jubilados se requiere presentar copia del último comprobante de pago de su pensión junto a una declaración jurada ante notario de que no está trabajando.

5. En el caso de los estudiantes, se debe presentar un certificado de alumno regular emitido con fecha posterior al siniestro y una declaración jurada ante notario de que no está trabajando.

6. En caso de las dueñas de casa, se requiere sólo declaración jurada ante notario de que no está trabajando y que se desempeña como tal.

7. Tabla de desarrollo de la deuda.

8. Fotocopia de cédula de identidad del asegurado, por ambas caras.

Segundo y Tercer mes de incapacidad:

1. Formulario de Denuncia de Siniestro firmado por el asegurado.

2. Certificado Médico o continuación de licencia anterior.

CERTIFICADO MÉDICO O CONTINUACIÓN DE LICENCIA ANTERIOR.

Formulario de denuncia de siniestro firmado por el asegurado.

Certificado médico o continuación de licencia anterior.

Nota: la compañía se reserva el derecho de solicitar cualquier documento que estime necesario para la correcta evaluación del siniestro.

La obtención de los documentos necesarios es de responsabilidad del Asegurado y de sus Beneficiarios, debiendo entregar los originales o copias autentificadas ante notario.