



Para iniciar algún reclamo por un seguro de vida crédito debe llenar completamente el presente formulario y entregarlo junto a la documentación mínima señalada en la sección II

Nombre Del Asegurado		DNI	
----------------------	--	-----	--

I. INFORMACIÓN SOBRE EL RECLAMO

<ul style="list-style-type: none"> • Muerte natural <input type="radio"/> • Muerte accidental <input type="radio"/> • Invalidez total y permanente por accidente <input type="radio"/> 	<ul style="list-style-type: none"> • Invalidez total y permanente por enfermedad <input type="radio"/> • Otros <input type="radio"/>
---	--

Fecha de ocurrencia:	Hora de ocurrencia:	Lugar de ocurrencia:
----------------------	---------------------	----------------------

Detalle las circunstancias en las que ocurrió el siniestro

Clínicas y hospitales que atendieron al asegurado en los últimos 5 años

Nombre	Dirección	Provincia / Distrito

II. DOCUMENTOS QUE SUSTENTAN EL RECLAMO

<p>Muerte natural</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Documento de identidad del asegurado <input type="radio"/> 2. Certificado de defunción completo <input type="radio"/> 3. Partida de defunción completa <input type="radio"/> 4. Formato de compañía IMA 1 (*) <input type="radio"/> <p>(*) Inicialmente solo debe entregarse si en el certificado médico de defunción no han llenado los datos referentes al tiempo de duración de la(s) enfermedad(es) que causó (causaron) la muerte.</p> <p>Invalidez permanente por accidente</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Documento de identidad del asegurado <input type="radio"/> 2. Informe médico indicando el diagnóstico y el pronóstico <input type="radio"/> 3. Atestado policial completo <input type="radio"/> 4. Resultados del examen de dosaje etílico <input type="radio"/> 5. Resultados del examen toxicológico <input type="radio"/> 	<p>Muerte accidental</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Documento de identidad del asegurado <input type="radio"/> 2. Informe de Necropsia <input type="radio"/> 3. Partida de defunción completa <input type="radio"/> 4. Atestado Policial completo <input type="radio"/> 5. Resultados del examen de dosaje etílico <input type="radio"/> 6. Resultados del examen toxicológico <input type="radio"/> <p>Si el cadáver no es encontrado debe entregarse adicionalmente la Declaración Judicial de Muerte Presunta (cuando se emita)</p>
---	--

El listado anterior muestra la documentación mínima que debe presentarse para iniciar un reclamo, la compañía se reserva el derecho de solicitar documentación adicional a la indicada si lo considera necesario.
 Todos los documentos que se entreguen deben ser copias **LEGALIZADAS**, de ninguna manera se aceptan copias simples. Los documentos legalizados entregados a la compañía para tramitar el pago de un beneficio, se convierten en propiedad de Pacífico Vida, **NO se atenderán solicitudes de devolución de documentos** aún cuando el reclamo sea denegado. DOCUMENTOS EMITIDOS EN EL EXTRANJERO.
 Todos los documentos emitidos en el extranjero deben estar visados por el CONSULADO PERUANO en el país donde fueron emitidos, si estuvieran en un idioma diferente al español, debe adjuntarse una TRADUCCIÓN OFICIAL de cada documento.

III. DECLARACIÓN

- Autorizo a cualquier hospital, clínica, médico o empleador a suministrar a Pacífico Vida, toda información relacionada con alguna enfermedad o accidente, incluyendo historias médicas, consultas, exámenes o tratamientos y/o copias de los registros hospitalarios o médicos del asegurado.
- Declaro que la información consignada es verídica y completa. Asimismo, declaro que la documentación adjunta es verídica y ha sido obtenida de los funcionarios competentes.
- Se deja constancia que la recepción del presente documento, no significa su aceptación, ni acredita la existencia de la póliza, ni de los beneficios indicados en la presente.

Firma
 Nombre:
 DNI: Teléfono:
 Fecha: de de

"Formato bajado desde la web. El tamaño de 3 milímetros podría verse afectado en atención al papel o tipo de impresora que usted utilice".



IV. INFORMACIÓN DEL (LOS) CREDITOS						
Crédito 1			Tipo (auto / hipotecario, etc)			
Póliza				Nombre y Apellidos del Titular del crédito		
Fecha de Inicio del crédito		Moneda S./ US\$	Saldo insoluto (CAPITAL) a la fecha del siniestro		Crédito Mancomunado	Si No
En caso de Crédito Mancomunado indicar el % que se cubre al titular y mancomuno: %Titular % Mancomuno						
Documentación de sustento						
Tarjeta de crédito 1. Estado de cuenta de los últimos tres meses incluyendo el del mes del siniestro <input type="radio"/>			Crédito hipotecario / consumo / auto 1. Calendario de pagos (indicando mes a mes: N° cuota, fecha de pago, importe pagado, prima pagada, saldo de capital) <input type="radio"/>			
Crédito 2			Tipo (auto / hipotecario, etc)			
Póliza				Nombres de Apellidos del Titular del crédito		
Fecha de Inicio del crédito		Moneda S./ US\$	Saldo insoluto (CAPITAL) a la fecha del siniestro		Crédito Mancomunado	Si No
En caso de Crédito Mancomunado indicar el % que se cubre al titular y mancomuno: %Titular % Mancomuno						
Documentación de sustento						
Tarjeta de crédito 1. Estado de cuenta de los últimos tres meses incluyendo el del mes del siniestro <input type="radio"/>			Crédito hipotecario / consumo / auto 1. Calendario de pagos (indicando mes a mes: N° cuota, fecha de pago, importe pagado, prima pagada, saldo de capital) <input type="radio"/>			
Crédito 3			Tipo (auto / hipotecario, etc)			
Póliza				Nombres de Apellidos del Titular del crédito		
Fecha de Inicio del crédito		Moneda S./ US\$	Saldo insoluto (CAPITAL) a la fecha del siniestro		Crédito Mancomunado	Si No
En caso de Crédito Mancomunado indicar el % que se cubre al titular y mancomuno: %Titular % Mancomuno						
Documentación de sustento						
Tarjeta de crédito 1. Estado de cuenta de los últimos tres meses incluyendo el del mes del siniestro <input type="radio"/>			Crédito hipotecario / consumo / auto 1. Calendario de pagos (indicando mes a mes: N° cuota, fecha de pago, importe pagado, prima pagada, saldo de capital) <input type="radio"/>			
Observaciones						
.....						
.....						
.....						
.....						

Nota importante

- NO se procesarán solicitudes con DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA. Para que el trámite sea iniciado la solicitud debe estar acompañada de los documentos indicados en las secciones III y IV.
- En los casos de muerte presunta, debe presentar el reclamo con todos los documentos que tenga disponible sin esperar a la resolución judicial, cuando esta sea emitida nos la deberá entregar inmediatamente junto a la partida de defunción.
- Entregue esta solicitud en ORIGINAL junto a los documentos en el orden indicado en las secciones II y IV.
- Toda solicitud de pago de beneficios tiene un tiempo de proceso el cual está indicado en la póliza. Nosotros nos comunicaremos con ustedes para comunicarles el resultado del trámite o requerir documentación adicional.

Firma Fecha: , de de

"Formato bajado desde la web. El tamaño de 3 milímetros podría verse afectado en atención al papel o tipo de impresora que usted utilice".