VOY SEGURO FAMILIA

MUERTE ACCIDENTAL

1 Copia del documento de identidad del asegurado
2 Registro civil de defunción
3 Formulario de reclamación GIFR12 V1 * Diligenciado por los beneficiarios **4** Copia del documento de identidad del beneficiario(s).
5 Acta del levantamiento del cuerpo y/o Necropsia y/o Certificación de la fiscalía que adelanta la investigación indicando la causa de Muerte

DESMEMBRACIÓN

1 Copia del documento de identidad del asegurado
2 Historia Clínica Completa y legible con fecha y hora de ingreso y fecha y hora de salida ** **3** Formulario de reclamación GIFR12 V1 *

GASTOS MEDICOS

1 Copia del documento de identidad del asegurado
2 Historia Clínica Completa y legible con fecha y hora de ingreso y fecha y hora de salida **
3 Formulario de reclamación GIFR12 V1 *
4 Formula y/o prescripción médica expedida por el médico tratante **5** Facturas Originales (que cumplan con los requisitos de la DIAN).

RENTA POR HOSPITALIZACION POR ACCIDENTE

1 Copia del documento de identidad del asegurado
2 Formulario de reclamación GIFR12 V1 *
3 Historia Clínica Completa y legible con fecha y hora de ingreso y fecha y hora de salida **

AUXILIO POR ACCIDENTE

1 Copia del documento de identidad del asegurado
2 Formulario de reclamación GIFR12 V1 *
3 Historia Clínica Completa y legible con fecha y hora de ingreso y fecha y hora de salida **

AUXILIO DE ENFERMEDADES AMPARADAS

1 Copia del documento de identidad del asegurado
2 Formulario de reclamación GIFR12 V1 *
3 Historia Clínica Completa y legible con fecha y hora de ingreso y fecha y hora de salida **
4 Diagnóstico médico

* **Nota 1**: El formulario GIFR12 - 01 Requiere que todos los campos sean diligenciados y los campos de entrevista de validación de datos sean firmados por el funcionario del Banco.

* **Nota 2**: Las historias clínicas que se requieren para evaluar los amparos a afectar, deben entregarse completas y legibles, es decir, que el asegurado deberá entregar soportes de la atención inicial que haya tenido en cualquier institución médica después de ocurrido el accidente.

***** Se solicita adjuntar certificación bancaria a nombre del reclamante, la cual debe estar en estado activo para transferencia interbancarias***