

Solicitud de Indemnización por Fallecimiento Accidental

Documentación básica necesaria para el análisis del siniestro:

	Pólizas escolares y Grupo	Pólizas Flex / Individuales / Mercados masivos	¿Se entregan documentos?	
Formato Carta de Reclamación Vigente, debidamente requisitada con firma autógrafa.	●	●	SÍ	NO
Formato de Aviso de Accidente, debidamente requisitado, sellado y firmado.	●		SÍ	NO
Copia de póliza / certificado individual / endoso de alta del asegurado.		●	SÍ	NO
Recibo de nómina o último estado de cuenta del asegurado/empleador titular de la póliza donde aparezca el pago/descuento de la prima del seguro.		●	SÍ	NO
Copia de credencial y/o afiliación con la institución contratante (escuela, compañía, club deportivo, asociación, etc.).	●		SÍ	NO
Carta del contratante -sellada y membretada- detallando actividades y horario del empleado o alumno, al momento de ocurrir el evento.	●		SÍ	NO
Formato de Identificación del Cliente, debidamente llenado y firmado de manera autógrafa por el beneficiario (Art. 492) con anexos mencionados en el formulario (ID oficial vigente, comprobante domicilio, Cédulas, CURP, RFC/CSF no mayor a 90 días, etc.).	●	●	SÍ	NO
Copia certificada de acta de nacimiento y defunción de nuestro asegurado no mayor a 90 días de expedición.	●	●	SÍ	NO
Copia certificada de acta de nacimiento del beneficiario reclamante no mayor a 90 días de expedición.	●	●	SÍ	NO
Designación de beneficiarios (Certificado AIG), en caso de inexistencia; copia certificada del Juicio de Sucesión testamentaria con nombramiento de albacea y aceptación del cargo o en su defecto endoso emitido (antes de la fecha del siniestro) en póliza para aceptación de designación de beneficiarios.	●	●	SÍ	NO
Copia credencial de empleado y/o recibo de nómina del empleado titular.		●	SÍ	NO
Copia simple del certificado médico de defunción.	●	●	SÍ	NO
En caso de que el fallecimiento haya sido a consecuencia de un accidente automovilístico, deberá presentar: copia certificada del acta/carpeta de averiguación previa del Ministerio Público que deberá incluir al menos los resultados de necropsia, estudio toxicológico, declaraciones de testigos, testigos de identidad y el parte de tránsito.	●	●	SÍ	NO
Estado de cuenta bancario legible, con una antigüedad no mayor a 90 días; deberá incluir: nombre del banco, nombre del titular, número de cuenta, clabe interbancaria y fecha de emisión del documento. Mediante la entrega de estos datos, otorga su consentimiento a esta aseguradora para realizar su pago mediante transferencia de fondos.	●	●	SÍ	NO

Nota importante: recuerda que el estado de cuenta que proporciones deberá ocultar el número de tarjeta.

Solicitud de documentos y datos de contacto de la persona (asegurado, agentes, bróker) que entrega los mismos a AIG Seguros México. Si estos datos coinciden con los del formato de identificación, no es necesario mencionarlos aquí.

Con los documentos que entrega, se procederá al análisis del evento ocurrido el _____ de _____ del año _____.

Acepto y firmo de conformidad (especificar el nombre completo)

Correo electrónico _____

Teléfono _____

Siniestros Accidentes Personales

(55) 5488 4700
800 00 11 300

siniestros.mexico@aig.com

Oficina Matriz

Insurgentes Sur 1136, Tlacoquemécatl del Valle CP 03200, CDMX

Recepción de documentos

Lunes a jueves: 08:00 a 17:00 horas

Viernes: 8:00 a 14:00 horas

Los datos personales serán tratados de conformidad con lo dispuesto en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, la reglamentación respectiva y el Aviso de Privacidad que está a tu disposición en la página de Internet: www.aig.com.mx

Por favor consulta el **Aviso de Privacidad** antes de proporcionar tus datos.