

Solicitud de Gastos Funerarios Gayosso	Plan Fidelidad (Reembolso de GF por muerte accidental laboral por \$50k)	Plan Previsión (Indemnización por muerte accidental laboral por \$500k)	¿Se entregan documentos?	
Documentación básica necesaria para el análisis del siniestro:				
Formato Carta de Reclamación vigente, debidamente requisitada con firma autógrafa.	●	●	SÍ	NO
Copia de Póliza / Certificado Individual / Endoso de Alta del Asegurado.	●	●	SÍ	NO
Último estado de cuenta del Asegurado donde aparezca el pago/descuento de la prima del seguro.			SÍ	NO
Contrato/Carta membretada del empleador donde se visualicen datos de inicio de vigencia, horarios y funciones mas recibo de nómina aplicable al periodo del accidente.	●	●	SÍ	NO
Recibo de nómina que cubra el periodo de accidente.			SÍ	NO
Factura emitida por Gayosso, con descripción por los servicios funerarios que otorgó al finado asegurado (La factura deberá muestra en algún campo el nombre del finado).	●		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 de 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 de Identificación oficial del asegurado.	●	●	SÍ	NO
Copia certificada de acta de nacimiento del beneficiario reclamante, no mayor a 90 días de expedición.	●	●	SÍ	NO
Documento oficial emitido por el Registro Civil, como acreditamiento de parentesco del Beneficiario reclamante con el finado, no mayor a 90 días de expedición. (Ejemplo: acta de matrimonio, certificado de concubinato, acta de nacimiento, acta de adopción, libro de familia.)	●	●	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.

Nota II importante: La información nombrada en esta guía es solo enunciativa mas no limitativa y la compañía podra solicitar mayor información en caso de ser necesario.

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.
La documentación es básica enunciativa más no limitativa y la aseguradora podrá solicitar más información en caso de ser necesario para el dictamen.

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 _____

<p>Siniestros Accidentes Personales</p> <p>(55) 5488 4700 800 00 11 300</p> <p>siniestros.mexico@aig.com</p>	<p>Oficina Matriz Insurgentes Sur 1136, Tlacoquemécatl del Valle CP 03200, CDMX</p> <p>Recepción de documentos Lunes a jueves: 08:00 a 17:00 horas Viernes: 8:00 a 14:00 horas</p>	<p>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</p> <p>Por favor consulta el Aviso de Privacidad antes de proporcionar tus datos.</p>
--	--	---