

DELIMA MARSH

RECOMENDACIONES PARA EL REPORTE DE SINIESTRO DE LA PÓLIZA VIDA DEUDORES Y PROTECCIÓN FINANCIERA

GM FINANCIAL COLOMBIA S.A. COMPAÑÍA DE FINANCIAMIENTO

Para generar el reporte de una reclamación o aviso de un siniestro debe tener presente las siguientes recomendaciones:

- I. El único correo electrónico a usar para el reporte o aviso de un siniestro es: indemnizacionescolombia@marsh.com

Nota: No será necesario el envío de documentos en físico, únicamente cuando los requiera la aseguradora y se hará la solicitud respectiva.

- II. El correo que se dirija en el ASUNTO debe contener la siguiente estructura:

ASUNTO: REPORTE O NOVEDAD SINIESTRO GM FINANCIAL // Nombre asegurado y número documento de identidad // amparo a afectarse

- III. El cuerpo del correo debe contener la siguiente información:

a. *Datos de contacto:*

- ✓ Nombre completo asegurado:
- ✓ Correo electrónico:
- ✓ Dirección domicilio:
- ✓ Teléfono de contacto (fijo y/o celular):

b. *Sugerencia de tener la siguiente información en el cuerpo del correo:*

- ✓ Amparo a afectar:
- ✓ Fecha de siniestro:
- ✓ No. De Póliza a afectar:
- ✓ Relación documentos remitidos:

- IV. Se deben adjuntar los documentos mínimos necesarios para demostrar la ocurrencia del siniestro según el amparo a afectar y de acuerdo con los documentos que se mencionan en este instructivo.

Nota: Es indispensable que sean legibles y en formato PDF.

- V. En un término máximo de tres (3) días hábiles estará recibiendo por parte del área de indemnizaciones de Marsh un correo electrónico de confirmación de recibido del reporte y los documentos e información de la gestión realizada ante la compañía de seguros respectiva.

- VI. Recuerde los términos de definición del siniestro por parte de las aseguradoras así:

Metlife Colombia Seguros de Vida S.A.: El término de definición es de ocho (8) días hábiles contados a partir de la fecha en que se demostró la ocurrencia y cuantía del siniestro.


Mapfre Seguros Generales de Colombia S.A.: El término de definición es diez (10) días hábiles contados a partir de la fecha en que se demostró la ocurrencia y cuantía del siniestro.

The information contained in this document is confidential, may be privileged, and is intended for the use of the individual or entity named above. If you are not the addressee, please do not read, copy, forward, use, or store this document or any of the information contained herein.

DELIMA MARSH

RECOMENDACIONES PARA EL REPORTE DE SINIESTRO DE LA PÓLIZA VIDA DEUDORES Y PROTECCIÓN FINANCIERA

GM FINANCIAL COLOMBIA S.A. COMPAÑÍA DE FINANCIAMIENTO

	LISTADO DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA FORMALIZAR LOS SINIESTROS REPORTADOS POR GM FINANCIAL PARA LA PÓLIZA DE VIDA GRUPO DEUDORES
---	---

Para fallecimiento por cualquier causa:

1. Formulario de Reclamación (Adjunto)
2. Fotocopia de la cedula del asegurado
3. Registro civil de defunción autenticado del asegurado
4. Soportes causa de la muerte del asegurado (Historia clínica, Acta levantamiento de cadáver y/ necropsia).
5. La aseguradora a través de Marsh informará si requiere documentos adicionales una vez analice el motivo de la reclamación
6. Consentimiento informado de manejo de historias clínicas y Ley 1581 de 2012 (adjunto)

Para incapacidad total y permanente:


1. Formulario de Reclamación
2. Fotocopia de la cédula del asegurado
3. Dictamen de calificación emitido por la Junta Regional de Calificación de Invalidez del asegurado
4. Copia historia clínica del asegurado
5. La aseguradora a través de Marsh informará si requiere documentos adicionales una vez analice el motivo de la reclamación
6. Consentimiento informado de manejo de historias clínicas y Ley 1581 de 2012 (adjunto)

The information contained in this document is confidential, may be privileged, and is intended for the use of the individual or entity named above. If you are not the addressee, please do not read, copy, forward, use, or store this document or any of the information contained herein.

DELIMA MARSH

RECOMENDACIONES PARA EL REPORTE DE SINIESTRO DE LA PÓLIZA VIDA DEUDORES Y PROTECCIÓN FINANCIERA

GM FINANCIAL COLOMBIA S.A. COMPAÑÍA DE FINANCIAMIENTO

 MAPFRE Ser grande es una actitud	LISTADO DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA FORMALIZAR LOS SINIESTROS REPORTADOS POR GM FINANCIAL PARA LA PÓLIZA DE PROTECCIÓN FINANCIERA
--	---

Para fallecimiento por cualquier causa (aplica vigencias anteriores al 01/04/2018):

1. Fotocopia del documento de identidad del asegurado
2. Registro civil de defunción del asegurado original o copia autenticada ante notaria.
3. Documentos que acrediten la calidad de beneficiarios.
4. Fotocopia del acta de levantamiento de cadáver si es muerte por accidente.
5. Fotocopia de la necropsia si es por accidente.
6. Certificación bancaria de los beneficiarios
7. La aseguradora a través de Marsh informará si requiere documentos adicionales una vez analice el motivo de la reclamación
8. Consentimiento informado de manejo de historias clínicas y Ley 1581 de 2012 (adjunto)

Para incapacidad total y permanente (aplica vigencias anteriores al 01/04/2018):

1. Fotocopia del documento de identidad del asegurado
2. Fotocopia historia clínica completa
3. Copia auténtica de la resolución en la que se le declare total y permanente incapacitado, expedida por la Junta de Calificación de Invalidez con el porcentaje igual o superior al 65%.
4. Certificación bancaria del asegurado.
5. La aseguradora a través de Marsh informará si requiere documentos adicionales una vez analice el motivo de la reclamación
6. Consentimiento informado de manejo de historias clínicas y Ley 1581 de 2012 (adjunto)

Para Desempleo para trabajadores dependientes (aplica vigencias anteriores al 01/04/2018):

1. Fotocopia del documento de identidad del asegurado
2. Copia último contrato laboral o prueba del mismo del asegurado
3. Copia de la carta de cancelación de contrato, del arreglo laboral, conciliación administrativa ante autoridad competente de la que se deduzca claramente la terminación de la relación laboral, sin justa causa.
4. Últimos tres desprendibles de nómina del asegurado
5. Certificado de ingresos y retenciones del asegurado
6. ***Si persiste la situación de desempleo***, cada mes deberá remitirse una carta en la cual bajo la gravedad de juramento se declare la situación de desempleo con firma y huella legible.
7. La aseguradora a través de Marsh informará si requiere documentos adicionales una vez analice el motivo de la reclamación.

The information contained in this document is confidential, may be privileged, and is intended for the use of the individual or entity named above. If you are not the addressee, please do not read, copy, forward, use, or store this document or any of the information contained herein.

DELIMA MARSH

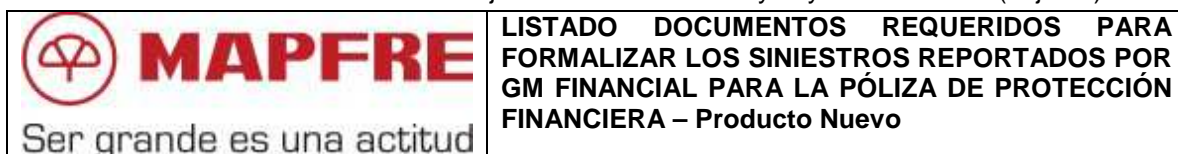
RECOMENDACIONES PARA EL REPORTE DE SINIESTRO DE LA PÓLIZA VIDA DEUDORES Y PROTECCIÓN FINANCIERA

GM FINANCIAL COLOMBIA S.A. COMPAÑÍA DE FINANCIAMIENTO

Para Incapacidad Total Temporal (ITT) para trabajadores independientes:

1. Fotocopia del documento de identidad del asegurado
2. Certificado de la incapacidad temporal emitido por el médico tratante con grado y origen o diagnóstico, con número de días de la incapacidad temporal y transcrita por la E.P.S.
3. Según aplique para demostrar la calidad de trabajador independiente:
 - 3.1. trabajador independiente documentos tales como: Cámara de comercio, Rut o Certificado de revisor fiscal
 - 3.2. trabajador a prestación de servicios documentos tales como: Copia del contrato o certificación laboral
4. La aseguradora a través de Marsh informará si requiere documentos adicionales una vez analice el motivo de la reclamación

5. Consentimiento informado de manejo de historias clínicas y Ley 1581 de 2012 (adjunto)



Para fallecimiento accidental (aplica vigencias posteriores al 01/04/2018):

1. Fotocopia de la cédula de ciudadanía o del documento de identificación.
2. Fotocopia del registro civil de defunción del asegurado.
3. Documentos que acrediten la calidad de los beneficiarios.
4. Acta de Levantamiento del cadáver.
5. Fotocopia del protocolo de Necropsia.
6. Certificación bancaria de los beneficiarios.
7. Prueba de alcoholemia
8. La aseguradora a través de Marsh informará si requiere documentos adicionales una vez analice el motivo de la reclamación
9. Consentimiento informado de manejo de historias clínicas y Ley 1581 de 2012 (adjunto)

Para Enfermedades Graves (aplica vigencias posteriores al 01/04/2018):

1. Fotocopia de la cédula de ciudadanía o del documento de identificación del asegurado.
2. Copia historia clínica y/o exámenes donde se observe el diagnóstico de la enfermedad y la fecha en que fue diagnosticada.
3. Certificado o Print de Pantalla del valor de la cuota mensual del crédito expedido por GM Financial a la fecha del diagnóstico de la enfermedad grave del asegurado.
4. Certificación bancaria del asegurado.
5. La aseguradora a través de Marsh informará si requiere documentos adicionales una vez analice el motivo de la reclamación
6. Consentimiento informado de manejo de historias clínicas y Ley 1581 de 2012 (adjunto)

The information contained in this document is confidential, may be privileged, and is intended for the use of the individual or entity named above. If you are not the addressee, please do not read, copy, forward, use, or store this document or any of the information contained herein.

RECOMENDACIONES PARA EL REPORTE DE SINIESTRO DE LA PÓLIZA VIDA DEUDORES Y PROTECCIÓN FINANCIERA

GM FINANCIAL COLOMBIA S.A. COMPAÑÍA DE FINANCIAMIENTO

Para Desempleo para trabajadores dependientes (aplica vigencias posteriores al 01/04/2018):

1. Fotocopia de la cédula de ciudadanía del asegurado.
2. Fotocopia de la carta de terminación del contrato laboral del asegurado, en caso de terminación por mutuo acuerdo, fotocopia del acuerdo de terminación en donde se indique el pago de una indemnización por parte del empleador.
3. Fotocopia de la certificación laboral que precise fecha de inicio, fecha de terminación, tipo de vínculo laboral, cargo ejercido, motivo de terminación de la relación laboral y remuneración y/o copia del último contrato laboral o prueba del mismo del asegurado.
4. En caso de haber sido empleado con contrato a término fijo, deberá precisarse en la certificación la fecha de inicio y terminación originalmente pactada en el contrato y/o fotocopia del contrato laboral o de la liquidación.
5. Certificado o print de pantalla del valor de la cuota mensual del crédito expedido por GM Financiera a la fecha de la situación de desempleo del asegurado.
6. En caso de terminación anticipada del contrato a término fijo la liquidación deberá acreditar el pago de los salarios que falten para cumplir el término del contrato inicialmente pactado.
7. **Si persiste la situación de desempleo**, cada mes deberá remitirse una carta en la cual bajo la gravedad de juramento se declare la situación de desempleo con firma y huella legible.
8. La aseguradora a través de Marsh informará si requiere documentos adicionales una vez analice el motivo de la reclamación

Para Incapacidad Total Temporal para trabajadores independientes (ITT):

1. Fotocopia de la cédula de ciudadanía o del documento de identificación.
2. Certificación expedida por la EPS o por el médico tratante y la historia clínica completa o epícrisis, precisando la fecha de inicio de la incapacidad y la fecha de terminación de la misma.
3. Fotocopia del informe de accidente de la autoridad competente, si es el caso.
4. Según aplique para demostrar la calidad trabajador independiente:
 - 4.1. trabajador independiente documentos tales como: Cámara de comercio, Rut o Certificado de revisor fiscal
 - 4.2. trabajador a prestación de servicios documentos tales como: Copia del contrato y certificación laboral.
5. Planillas integradas de pago de aportes a Seguridad Social, en las cuales se evidencie una antigüedad mínima de 180 días en su actividad económica.
6. Para eventos ocurridos en el exterior, los documentos presentados deberán ser apostillados o autenticados por el Cónsul de Colombia en el país donde haya sucedido la enfermedad o accidente que originó la Incapacidad.
7. Certificado o print de pantalla del valor de la cuota mensual del crédito expedido por GM Financiera a la fecha de la incapacidad del asegurado.
8. La aseguradora a través de Marsh informará si requiere documentos adicionales una vez analice el motivo de la reclamación
9. Consentimiento informado de manejo de historias clínicas y Ley 1581 de 2012 (adjunto)