

CONTRATANTE: _____ No. Póliza: _____

DATOS DEL ASEGURADO

Primer Apellido Segundo Apellido Nombres

Fecha de Nacimiento (día/mes/año): _____ Género: Masculino () Femenino ()

No. Teléfono: _____ Dirección: _____

DATOS SOBRE LA ENFERMEDAD

1. Tipo de enfermedad grave _____

2. ¿En qué fecha fue diagnosticada la enfermedad? (día/mes/año): _____

3. ¿En qué fecha se presentaron los primeros síntomas? (día/mes/año): _____

4. ¿En qué fecha visitó por primera vez al médico especialista en relación a la enfermedad? (día/mes/año):

5. Por favor proporcione la siguiente información del médico especialista que le está tratando por la enfermedad:

Nombre: _____ Especialidad: _____ No. de Tel.: _____

6. ¿Se ha realizado exámenes o pruebas relacionadas al diagnóstico de la enfermedad? Si () No () En caso sea afirmativo, favor proporcione tipo de exámenes y fechas en que fueron realizados: _____

7. ¿Con qué otra Compañía tiene este tipo de seguro? _____

Declaro bajo juramento que los datos proporcionados son verdaderos y autorizo a FEDECREDITO VIDA, S.A. SEGURO DE PERSONAS, para que investigue los hechos mencionados. La Compañía no estará obligada a pagar este reclamo existiese diferencia entre los hechos y la información suministrada.

El suscriptor del presente aviso de siniestro, en su calidad de asegurado o representante legal de éste o beneficiario del asegurado, autoriza expresamente a FEDECREDITO VIDA, S.A. SEGUROS DE PERSONAS conforme al art. 1375 del Código de Comercio; para solicitar y obtener toda la información o documentación relacionada con el siniestro, que permitan determinar la cobertura del seguro de conformidad a las circunstancias o consecuencias del mismo y por lo tanto faculta a FEDECREDITO VIDA, S.A. SEGUROS DE PERSONAS a investigar, solicitar y obtener documentación de forma directa del historial médico del asegurado y sus respectivos soportes en toda la red de salud privada y pública, nacional o internacional.

Nombre y firma

_____, a los _____ días del mes de _____ de 20_____
Lugar o municipio