

FORMULARIO DE DENUNCIA DE SINIESTRO

Nombre				
Fecha de Nacimiento	Día	Mes	Año	RUT
Dirección Particular				
Comuna			Ciudad	
Teléfono Particular			Celular	

DESEMPLEO

- Formulario de denuncia de siniestro firmado por el asegurado
- Fotocopia cédula de identidad por ambos lados
- Fotocopia legalizada del Finiquito
- Certificado de AFP con últimas 12 cotizaciones con RUT empleador
- Tabla de desarrollo de deuda del crédito.

INCAPACIDAD TEMPORAL

- Formulario de denuncia de siniestro firmado por el asegurado
- Fotocopia cédula de identidad por ambos lados
- Licencia médica que indique incapacidad temporal igual o superior a 30 días
- Tabla de desarrollo de deuda del crédito.

Fecha de ocurrencia del siniestro

Observaciones:

NOTA: DECLARO QUE TODA INFORMACIÓN ENTREGADA ES VERDADERA Y COMPLETA

Fecha	Firma cliente	Fecha	Ejecutivo de atención
ASEGURADO - SOLICITANTE		RECEPCIONADO – EJECUTIVO CORONA	

La compañía de Seguros se reserva el derecho de solicitar cualquier otro antecedente que estime necesario, para poder realizar la respectiva liquidación del siniestro.