



**VAZSEGUROS S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS
SEGURO DE VIDA COLECTIVA
AVISO DE SINIESTRO
ACCIDENTE**

CONTRATANTE

Nombre	:				
Tipo de identificación	:		Número de identificación	:	
Dirección	:				
Ciudad	:		Provincia	:	
Teléfono	:		Celular	:	
Email	:				

ASEGURADO

Nombre	:				
Tipo de identificación	:		Número de identificación	:	
Dirección	:				
Ciudad	:		Provincia	:	
Teléfono	:		Celular	:	
Email	:				

INFORMACIÓN DEL SINIESTRO

Asegurado	:				
Cédula de Identidad	:		Fecha de Nacimiento	:	
Póliza	:		Endoso	:	
Fecha	:		Hora	:	
Lugar	:				
Ciudad	:		Provincia	:	

1. Detalle el evento



2. ¿Estuvo hospitalizado? SI NO

En caso de ser afirmativa su respuesta:

Nombre del hospital o clínica

Fecha de ingreso _____ Fecha de salida

3. ¿Intervino alguna autoridad al momento del accidente? SI NO

En caso de ser afirmativa su respuesta dar detalles

INFORMACIÓN DEL MÉDICO TRATANTE

Nombre _____ del _____ paciente:

Diagnóstico _____ completo:

Fecha _____ de _____ atención _____ al _____ paciente:

Si ordenó hospitalización:

Fecha de ingreso _____ Fecha de salida _____

En caso de cirugía, por favor describa los procedimientos médicos completos:

¿Ordenó interconsulta con otros médicos?: SI NO

Nombre del médico del inter consulta y especialidad;



Nombre del médico _____ Teléfono _____

Fecha: _____ Firma y sello del médico _____

Autorizo a VAZSEGUROS S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS a verificar y solicitar toda la documentación que tenga relación con este siniestro reportado.

Declaro que la información antes expresada es exacta en todos sus detalles y que estoy listo a presentar a la Compañía toda la asistencia y apoyo para la liquidación de este siniestro. La falsedad en cualquier información proporcionada conllevará a la pérdida de derecho a la indemnización según las condiciones de la Póliza.

Lugar y Fecha:

Firma del Asegurado

El Asegurado, podrá solicitar a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros, la verificación de este texto.

La Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros para efectos de control asignó al presente aviso de siniestro el número de registro 52475, el 30 de enero de 2020.