

FORMULARIO AVISO DE SINIESTRO

SEGURO DE VIDA COLECTIVA Vida en Grupo ()

Vida Desgravamen ()

CONTRATANTE:

POLIZA No.

VIGENCIA DE LA POLIZA: Desde:

Hasta:

DATOS DEL ASEGURADO

NOMBRES Y APELLIDOS DEL ASEGURADO:

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número de Identificación: <input type="text"/>		Fecha de Nacimiento:	Día	Mes	Año
Estado Civil: Soltero () Casado () Divorciado () Unión de Hecho () Otro: <input type="text"/>		Sexo:	M ()	F ()	
No. Teléfono celular: <input type="text"/>		Correo electrónico: <input type="text"/>			

INFORMACIÓN DEL SINIESTRO

Detalle del evento:

En el momento del fallecimiento, ¿El Asegurado estaba recibiendo atención médica en algún centro médico, hospital o clínica?
Si () No ()

En caso de ser afirmativa su respuesta, dar detalles:

¿Intervino alguna autoridad? Si () No ()

En caso de ser afirmativa su respuesta, dar detalles:

¿Tenía el Asegurado seguros de vida en otra compañía? Si () No ()

En caso de ser afirmativa su respuesta, especificar nombre y montos asegurados:

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

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.

Autorizo que mis datos personales, incluidos aquellos de carácter sensible consignados en este formulario, sean almacenados y tratados por VAZSEGUROS S.A. para el cumplimiento de las obligaciones contractuales, obligaciones legales o en interés legítimo, conforme a su política de protección de datos personales y a lo establecido en la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales del Ecuador. La política de protección de datos personales se encuentra publicada en la página web oficial de la empresa y puede ser consultada en el siguiente enlace: <https://vazseguros.com/ley-proteccion-de-datos-personales/>.

Los datos serán conservados únicamente durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la cual fueron recabados, y posteriormente serán eliminados, salvo que exista una obligación legal o contractual que justifique su conservación.

En caso de que no llegue a convertirme en cliente ni a utilizar los servicios de VAZSEGUROS S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, autorizo que mi información personal, incluidos los datos sensibles consignados en este formulario, sea conservada por un período máximo de doce (12) meses contados desde su recolección. Durante ese tiempo, acepto que esta información pueda ser utilizada con fines comerciales o de análisis, según lo considere conveniente VAZSEGUROS S.A., dentro del marco de su política de protección de datos. Una vez cumplido dicho plazo, los datos serán eliminados, salvo que otorgue una nueva autorización para su conservación. Acepto y tengo pleno conocimiento de la política de protección de datos de VAZSEGUROS S.A. Declaro haber sido informado sobre mis derechos de acceso, rectificación, eliminación, oposición, portabilidad y suspensión, los cuales podré ejercer mediante solicitud enviada al correo electrónico oficial: protecciondedatos_ue@vazseguros.com.

Lugar y Fecha:

Firma del Asegurado

El contratante y/o asegurado podrán solicitar a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros la revisión de este texto. La Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros, para efectos de control, asignó al presente formulario el número de registro SCVS-1-2-SF-343-444004425, con fecha 26 de febrero de 2026.

Este documento es propiedad de VAZSEGUROS S.A. Su uso, reproducción o distribución total o parcial requiere autorización escrita. El uso no autorizado podrá ser sancionado conforme a la ley.

Confidencial

Solo personal autorizado. Su divulgación, alteración o uso indebido constituye una infracción a las políticas internas y puede generar responsabilidad legal. El tratamiento de esta información deberá cumplir con lo establecido en la LOPDP y demás normativa aplicable.