

# GlobalAccidentes Personales

Remitir a la sucursal u oficina principal de la compañía los documentos requeridos según el o los amparos contratados.

### Básico / Muerte Accidental

- Formulario de solicitud de reclamación
- Formulario de vinculación y conocimiento de cliente SARLAFT
- Documento de identificación del asegurado o los beneficiarios (menor de edad el registro civil y mayor de edad cédula de ciudadanía)
- Acta de levantamiento del cadáver o necropsia
- Certificado de la Fiscalía respecto de las posibles causas del hecho violento
- Resultado de alcoholemia cuando la muerte sobrevino en accidente de tránsito y el asegurado era el conductor
- Historia clínica o causa de muerte certificada por médico
- Clausulado

### Pérdidas Orgánicas por Accidente

- Formulario de solicitud de reclamación
- Formulario de vinculación y conocimiento de cliente SARLAFT
- Documento de identificación del asegurado o los beneficiarios (menor de edad el registro civil y mayor de edad cédula de ciudadanía)
- Historia Clínica completa en caso de pérdida orgánica por accidente
- Tabla de indemnizaciones por desmembración (de control interno)
- Dictamen de pérdida de capacidad laboral (PCL) Junta de Calificación de Invalidez o Entidad Competente debidamente autorizada para dicha valoración
- Clausulado

### Gastos Médicos por Accidente

- Formulario de solicitud de reclamación
- Formulario de vinculación y conocimiento de cliente SARLAFT
- Documento de identificación del asegurado o los beneficiarios (menor de edad el registro civil y mayor de edad cédula de ciudadanía)
- Historia clínica completa que evidencien los gastos.
- Factura de los gastos médicos expedida por entidad hospitalaria legalmente registrada y autorizada
- Clausulado

### Muerte Accidental con Cobertura de Homicidio

- Formulario de solicitud de reclamación
- Formulario de vinculación y conocimiento de cliente SARLAFT
- Documento de identificación del asegurado o los beneficiarios (menor de edad el registro civil y mayor de edad cédula de ciudadanía).
- Acta de levantamiento del cadáver o necropsia
- Certificado de la Fiscalía respecto de las posibles causas del hecho violento.
- Resultado de alcoholemia cuando la muerte sobrevino en accidente de tránsito y el asegurado era el conductor
- Historia clínica o causa de muerte certificada por médico.
- Clausulado

### Renta Diaria por Hospitalización por Accidente

- Formulario de solicitud de reclamación
- Formulario de vinculación y conocimiento de cliente SARLAFT
- Documento de identificación del asegurado o los beneficiarios (menor de edad el registro civil y mayor de edad cédula de ciudadanía)
- Historia clínica completa que evidencie la hospitalización
- Tabla de deducibles
- Factura de los gastos médicos expedida por entidad hospitalaria legalmente registrada y autorizada
- Clausulado

### Incapacidad Total y Permanente Accidental

- Formulario de solicitud de reclamación
- Formulario de vinculación y conocimiento de cliente SARLAFT
- Documento de identificación del asegurado o los beneficiarios (menor de edad el registro civil y mayor de edad cédula de ciudadanía)
- Historia Clínica completa en caso de invalidez
- Tabla de indemnizaciones por desmembración (de control interno)
- Dictamen de pérdida de capacidad laboral (PCL) Junta de Calificación de Invalidez o Entidad Competente debidamente autorizada para dicha valoración
- Clausulado

### Renta Diaria por Incapacidad Temporal por Accidente

- Formulario de solicitud de reclamación
- Formulario de vinculación y conocimiento de cliente SARLAFT
- Documento de identificación del asegurado o los beneficiarios (menor de edad el registro civil y mayor de edad cédula de ciudadanía)
- Historia clínica completa que evidencie la hospitalización
- Tabla de deducibles
- Factura de los gastos médicos expedida por entidad hospitalaria legalmente registrada y autorizada
- Clausulado