

Documentación a presentar en caso de Siniestro de Vida

Este documento aplica para todas las secciones de Vida:
Vida Obligatorio, Vida Colectivo, Accidentes Personales y Sepelio.

Vida Obligatorio

Cobertura: **Muerte**

- Formulario de Denuncia de Fallecimiento
- Certificado de Defunción del Asegurado
- Constancia de CUIL del Trabajador
- Copia de la nómina de empleados del Tomador - Empleador correspondiente al mes de ocurrencia del fallecimiento
- Constancia del pago del premio
- Copia certificada por el Empleador del último recibo de haberes o liquidación final
- Copia certificada por el Empleador del último recibo de haberes firmado por el empleado fallecido
- Formulario de Designación de Beneficiarios

NOTA: En caso de no existir designación de beneficiario/s o si por cualquier causa la designación se tornara ineficaz, o quede sin efecto, presentar la declaración de derechohabientes expedida por la Administración Nacional de la Seguridad Social (ANSeS) de acuerdo a lo reglado por los artículos 53° y 54° de la Ley N° 24.241 o presentar copia autenticada de la documentación que acredite tal condición, sea ésta emitida por la ANSES o por la caja provisional respecto de la cual resultara aportante el Asegurado fallecido.

Documentación según surge de la Resolución de VO emitida por la SSN.

Accidentes Personales

Cobertura: **Muerte**

- Formulario de Denuncia de Accidente
- Certificado de Defunción
- Formulario de Declaración del Médico sobre la Muerte del Asegurado
- Historia Clínica Completa
- Designación de Beneficiarios
- Denuncia o Sumario Policial (de corresponder)
- Causa Penal Completa con dosaje de alcohol (de corresponder)
- Registro de conducir y cédula verde (de corresponder)

Accidentes Personales

Coberturas: **Invalidez Total y Permanente**
Invalidez Parcial y Permanente

- Formulario de Denuncia de Accidente
- Formulario de Declaración de Asistencia Médica por el Accidente
- Historia clínica Completa
- Dictamen Comisión Médica / Retiro por Invalidez expedido por Anses

Vida Colectivo

Coberturas: Muerte - Fallecimiento Accidental

- Formulario de Denuncia de Fallecimiento
- Certificado de Defunción
- Formulario de Declaración del Médico sobre la Muerte del Asegurado
- Designación de Beneficiarios
- Historia Clínica Completa
- Últimos 3 recibos de sueldo
- Denuncia o Sumario Policial (de corresponder)
- Causa Penal Completa con dosaje de alcohol (de corresponder)
- Registro de conducir y cédula verde (de corresponder)
- En caso de fallecimiento del Cónyuge: Acta de matrimonio o Acta de convivencia expedida por un Juez de Paz

Vida Colectivo

Coberturas: Invalidez Total y Permanente Invalidez Parcial y Permanente - Pérdidas Físicas Parciales

- Formulario de Declaración Relativa a la Incapacidad por accidente o enfermedad (según corresponda)
- Formulario de Declaración de Asistencia Médica por accidente o enfermedad (según corresponda)
- Historia Clínica Completa
- Dictamen de Comisión Médica / Retiro por Invalidez expedido por Anses
- Últimos 3 recibos de sueldo
- En caso de Invalidez del Cónyuge: Acta de matrimonio o Acta de convivencia expedida por un Juez de Paz

Vida Colectivo

Cobertura: Trasplantes

- Formulario de Denuncia de Salud
- Formulario del Médico Cirujano sobre prácticas médicas
- Historia Clínica Completa
- Epicrisis o protocolo quirúrgico
- Últimos 3 recibos de sueldo

Vida Colectivo

Cobertura: Enfermedades Graves

- Formulario de Declaración Relativa a la incapacidad por enfermedad
- Formulario de Certificado por el médico asistente por enfermedad
- Historia Clínica Completa
- Últimos 3 recibos de sueldo

Sepelio

- Formulario de Denuncia de Fallecimiento
- Certificado de Defunción
- Documentación que acredite parentesco con el asegurado (para el caso en el que falleciera un familiar)

- Factura del servicio de sepelio
- Solicitud de Forma de Pago de Siniestro – Vida firmado por quien hubiera abonado el servicio

Hijo Póstumo

- Documentación medica que acredite embarazo al momento del fallecimiento del empleado
- Partida de nacimiento del recién nacido
- Certificado de Defunción

Sin perjuicio de la documentación mencionada, MAPFRE ARGENTINA podrá solicitar información adicional en caso de que así lo requiera para poder analizar el siniestro de manera correcta.