

FORMATO RECLAMACIÓN VIDA

Crédito Consumo
 Crédito Hipotecario
 Leasing Habitacional
 Leasing Financiero

RECLAMACIÓN PAGO DE DEUDA A BANCOLOMBIA S.A

INFORMACIÓN GENERAL DE LA SOLICITUD			
Fecha de Reclamación DD MM AAAA	Nombre del Asegurado		No. de Identificación
TIPO DE RECLAMACIÓN			
VIDA			
<input type="checkbox"/> Muerte Natural	<input type="checkbox"/> Muerte Accidental	<input type="checkbox"/> Muerte Presunta	Fecha del Siniestro DD MM AAAA
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE			
Fecha Dictamen Junta Regional de Invalidez DD MM AAAA	Fecha de Estructuración DD MM AAAA	% de Invalidez:	
DATOS DE CONTACTO			
Nombre		Cédula	Teléfono Fijo
Celular	Dirección Correspondencia		
Ciudad	Correo Electronico		

Acompañar el diligenciamiento del formato con los siguientes documentos:

Por Muerte

1. Carta de reclamación dirigida a la aseguradora.
2. Registro civil de defunción.
3. Historia Clínica completa (Para los créditos que superen el amparo automático).
4. Declaración de asegurabilidad.
5. Registro civil de nacimiento (Para menores de edad).
6. Acta de levantamiento del cadáver o certificado de necropsia en caso de muerte Accidental, Homicidio o Suicidio.
7. Dictamen del juez en caso de Muerte por desaparición o muerte presunta.

Por Incapacidad Total Y Permanente

1. Carta de reclamación dirigida a la aseguradora.
2. Historia Clínica completa (Para los créditos que superen el amparo automático).
3. Calificación de la Junta Regional o Nacional de invalidez o certificado de invalidez de ARL, EPS, AFP o certificado médico laboral con un porcentaje igual o superior al 50%, de acuerdo a lo establecido en el Decreto 917 de 2001 o aquel vigente al momento de Invalidez.
4. Declaración de asegurabilidad.
5. Fotocopia de la cédula del asegurado.