

Siniestros de Riesgos Varios

Cargá la documentación por SELF para avanzar con la liquidación.

Cobertura Renta Diaria por Internación

- Formulario de Denuncia.
- Historia Clínica.
- Alta Médica.
- CUIL, CBU, Mail y/o Celular.

Cobertura Intervenciones Quirúrgicas

- Formulario de Denuncia.
- Historia Clínica.
- CUIL, CBU, Mail y/o Celular.

Cobertura Trasplante de Órganos

- Formulario de Denuncia.
- Historia Clínica.
- Constancia de Inscripción INCUCAI.
- CUIL, CBU, Mail y/o Celular.

Cobertura Fractura de Huesos

- Formulario de Denuncia.
- Historia Clínica.
- CUIL, CBU, Mail y/o Celular.

Cobertura Prótesis u Órtosis

- Formulario de Denuncia.
- Historia Clínica.
- Detalle de Prótesis / Ortesis Implantadas.
- CUIL, CBU, Mail y/o Celular.

Cobertura Cuidados Prolongados

- Formulario de Denuncia.
- Historia Clínica.
- Prescripción Médica indicando necesidad de Asistente y sus Datos.
- CUIL, CBU, Mail y/o Celular.



Cobertura Drogas Oncológicas

- Formulario de Denuncias.
- Historia Clínica.
- Prescripción Médica.
- CUIL, CBU, Mail y/o Celular.



Cobertura Estudios de Histocompatibilidad

- Denuncia Administrativa.
- Historia Clínica, Detalle de Estudios realizados
- Comprobantes de Gastos sobre Estudios de Histocompatibilidad.
- Fecha de Inscripción en el INCUCAI.



Cobertura Diagnóstico por Enfermedades Graves

- Formulario de Denuncia.
- Historia Clínica.
- Detalle de Estudios Realizados.
- CUIL, CBU, Mail y/o Celular.



Cobertura Gran Trauma

- Formulario de Denuncia
- Detalle Cronológico de los días de Internación y Tipo de Internación.
- Cantidad de Intervenciones.
- Registro de Fallas Multiorgánicas.
- CUIL, CBU, Mail y/o Celular.

COMÚN A LAS COBERTURAS DETALLADAS

PARA LOS CASOS DE ACCIDENTES TRAUMÁTICOS, VEHICULARES O CAUSAS A DETERMINAR TENER EN CUENTA INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

Denuncia Policial | Informe causa Penal | Registro de Conducir habilitante

De acuerdo a las coberturas anteriormente mencionadas en caso de indemnización tener en cuenta la siguiente documentación:

- Copia de DNI / los Beneficiario/s.
- Constancia de CBU y CUIL / CUIT emitida por el Banco.
- Mail y Celular del /los Beneficiario/s.

