

COMUNICACION DEL SINIESTRO

SOLICITUD DE INDEMNIZACION DE LOS SEGUROS DE VIDA Y ACCIDENTES (1)

ASEGURADO, D.	N.I.F.	MATRICULA
CARGO	DOMICILIO	
LOCALIDAD	PROVINCIA	CODIGO POSTAL

EN SUPUESTO DE FALLECIMIENTO (1)

BENEFICIARIO, D.	N.I.F.	TELEFONO
EN CALIDAD DE (CONYUGE, HIJO, PADRE, HERMANO, ETC.)	DOMICILIO	
LOCALIDAD	PROVINCIA	CODIGO POSTAL

NUMERO DE CUENTA BANCARIA													
ENTIDAD				SUCURSAL				DIGITOS		NUMERO DE CUENTA			

El abajo firmante en calidad de Asegurado/Beneficiario/Representante Legal, solicito que sea abonado el importe de la prestación garantizada en las POLIZAS DE SEGUROS suscritas por RENFE como tomador con las Compañías MAPFRE VIDA y/o MAPFRE SEGUROS GENERALES, mediante el ingreso en esta cuenta a nombre del perceptor de la prestación, en el caso de:

FALLECIMIENTO, el ____ de _____ de ____ .

INCAPACIDAD PERMANENTE ABSOLUTA.

INCAPACIDAD PERMANENTE TOTAL.

INCAPACIDAD PERMANENTE PARCIAL.

LESIONES PERMANENTES NO INVALIDANTES.

Reconocida por Sentencia, o resuelta por la Seguridad Social el ____ de _____ de ____ .

Como consecuencia de:

ENFERMEDAD COMUN

ENFERMEDAD PROFESIONAL

ACCIDENTE COMUN

ACCIDENTE LABORAL

A tal efecto adjunto los documentos que al dorso se indican.

En _____ a _____ de _____ de _____ .

Fdº: _____

(La representación legal para menores o discapacitados, deberá ser acreditada mediante la oportuna documentación).

NIF Representante Legal: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____

Distrito Postal: _____ Provincia: _____

(1) Rellenar una solicitud por cada beneficiario.

Los datos personales declarados en el presente documento, serán tratados de forma confidencial y a los exclusivos efectos de la tramitación y el pago de las prestaciones, pudiendo dichos datos ser cedidos a ficheros comunes de las Entidades Aseguradoras para la liquidación de siniestros, la colaboración estadístico actuarial y prevenir el fraude en el seguro, en cuyo caso estas entidades le comunicarán en la primera introducción de datos quién es el responsable del fichero y las formas de ejercicio de los derechos previstos en la Ley.



Renfe

0703SVA

DOCUMENTOS QUE DEBEN ADJUNTARSE A LA SOLICITUD DE LOS SEGUROS				
CONTINGENCIA				DOCUMENTACIÓN REQUERIDA
F	FA	PE	PA	
X	X	X	X	COMUNICACIÓN DEL SINIESTRO
X	X			CERTIFICADO LITERAL DE DEFUNICIÓN
	X		X	COPIA DE LAS DILIGENCIAS JUDICIALES INCOADAS CON RESULTADO DE ANALISIS TOXICOLÓGICOS, SI NO SE TRATA DE ACCIDENTE LABORAL.
X	X			CERTIFICADO DEL REGISTRO DE ULTIMAS VOLUNTADES
X	X			TESTAMENTO O DECLARACIÓN DE HEREDEROS
X	X			CERTIFICADO DE MATRIMONIO EXPEDIDO TRAS EL FALLECIMIENTO
X	X			LIBRO DE FAMILIA
X	X			DNI DE LOS BENEFICIARIOS
	X		X	CERTIFICADO DE LA MUTUA DE ACCIDENTES O SENTENCIA FIRME, SI SE TRATA DE ACCIDENTE DE LABORAL
X	X			INFORME MÉDICO CON CAUSA DE FALLECIMIENTO
X	X			LIQUIDACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE SUCESIONES
		X	X	DICTAMEN PROPUESTA DEL EVI Y RESOLUCIÓN FIRME DE INVALIDEZ DEL INSS, O SENTENCIA FIRME
X	X	X	X	COPIA DEL DNI DEL ASEGURADO
		X	X	COMUNICACIÓN DE DATOS AL PAGADOR (MOD. 145 IRPF)

F.- FALLECIMIENTO QUE NO SEA POR ACCIDENTE

FA.- FALLECIMIENTO POR ACCIDENTE

PE.- INVALIDEZ ABSOLUTA QUE NO SEA POR ACCIDENTE

PA.- INVALIDEZ PERMANENTE EN CUALQUIER GRADO DERIVADA DE ACCIDENTE