

Fecha de ingreso: _____

Nombre del candidato: _____

Producto: _____

Intermediario: _____

Observaciones: _____

Solicitud Gastos Médicos:

- Solicitud
- DPI legible ambos lados (Titular y Cónyuge si aplica)
- Extranjeros pasaporte completo y condición Migratoria **(Titular y Cónyuge si aplica).**
- Cuestionario por condición médica (aplica Diabetes, Enfermedad Coronaria, Hipertensión)
- Formulario para emisión de factura y datos del pagador
- Formulario para autorización de cobros (si aplica) y de llamada telefónica
- Cuestionario y Examen Médico (aplica a edades de 65 años o mayor)
- Anexo Persona Expuesta Políticamente (PEP) e InforNet (si aplica)
- Cotización
- Fotocopia de Recibo de servicios (agua, luz o teléfono fijo)

- Cuestionario por condición médica (aplica Diabetes, Enfermedad Coronaria, Hipertensión)
- Cuestionario de actividades (aplica deportes peligrosos y aviación)
- APS médico tratante (aplica si hay chequeo médico en últimos 12 meses)
- Formulario para emisión de factura y datos del pagador
- Formulario para autorización de cobros (si aplica)
- Formulario InforNet
- Ver requisitos adicionales en tabla de requisitos de asegurabilidad, con base a edad y suma asegurada (si aplica)
- Forma Fatca (si aplica)
- Fotocopia de Recibo de servicios (agua, luz o teléfono fijo)

Solicitud Seguro de Vida Término y Vida Universal primas menores a \$10,000.00:

- Solicitud
- Ilustración firmada
- DPI legible ambos lados (Titular y Cónyuge si aplica)
- Extranjeros Pasaporte Completo y Condición Migratoria **(Titular y Cónyuge si aplica).**

Seguros de Vida Universal con primas mayores a \$10,000.00 y Seguros a Término con primas mayores a \$20,000.00

Los mismos documentos que para Solicitudes de Seguro de Vida Término y Vida Universal con primas menores a \$10,000.00 y adicionalmente lo siguiente:

- IVE-ASS-01 Persona o Empresa Individual y documentos que requiere el formulario
- IVE-ASS-02 Persona Jurídica Seguro de Vida Universal y documentos que requiere el formulario