



**REQUISITOS RECLAMACIONES - POLIZA VIDA GRUPO
DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS DE PLANTA
UNIVERSIDAD DEL QUINDIO**



Documento elaborado por Mejia Ossman Seguros Ltda., intermediario designado para la gestión del programa de seguros de la Universidad del Quindío.

Muerte, Auxilio Funerario y Auxilio Canasta Familiar Por Muerte Del asegurado (Renta Mensual por Muerte por Cualquier Causa)	Formato de reclamación de la compañía Positiva, diligenciado en su totalidad(sin tachones ni enmendaduras).
	Copia del documento de identidad del asegurado.
	Copia del documento de identidad de los beneficiarios.
	Registro civil de defunción.
	Registro civil de nacimiento (cuando el beneficiario es hijo o familiar del asegurado).
	Para conyugues: Registro civil de matrimonio y/o declaración juramentada para uniones de unión marital de hecho.
	Para padres: Registro civil de Nacimiento del funcionario.
	Documento que certifique la causa del fallecimiento (historia clínica, protocolo de necropsia, etc).
	Acta del levantamiento del cadáver o autopsia o certificado de la fiscalía.
	Copia del protocolo de necropsia.
	En accidente de tránsito: croquis del accidente, resultado de alcoholemia(en los casos que apliquen).
	Formato de vinculación y conocimiento del cliente "sarlaft" compañía Positiva, (diligenciado en su totalidad de manera legible, sin tachones ni enmendaduras).
Enfermedades Graves: Incluye Cáncer, Insuficiencia renal crónica, Infarto al miocardio, Cirugía arteria coronaria, Afección de arteri coronaria que exija cirugía, Esclerosis múltiple, Quemadura severa, Enfermedad de alzhéimer, Enfermedad de Parkinson, Leucemia, Estado de coma, Traumatismo mayor de cabeza, Accidente o enfermedad cerebro vascular, Trasplante órganos vitales: hígado, pulmón, páncreas, corazón, intestino delgado, próstata, cuello uterino (como anticipo del amparo de enfermedades graves).	Formato de reclamación de la compañía Positiva, diligenciado en su totalidad(sin tachones ni enmendaduras).
	Copia del documento de identidad del asegurado.
	Historia clínica completa de la hospitalización Y Diagnóstico médico (Patología).
	Formato de vinculación y conocimiento del cliente "sarlaft" compañía Positiva, (diligenciado en su totalidad de manera legible, sin tachones ni enmendaduras).
	Certificación bancaria donde se evidencie número y tipo de cuenta del reclamante.
Incapacidad Total y Permanente	Formato de reclamación de la compañía Positiva, diligenciado en su totalidad(sin tachones ni enmendaduras).
	Copia del documento de identidad del asegurado.
	Historia clínica completa y concepto del médico tratante.
	Dictamen de calificación de la pérdida de capacidad laboral que cumpla con los requisitos del manual único de calificación de invalidez, debe incluir los paraclínicos que demuestren el nivel de desmembración.
	Si presenta afectación del amparo de desmembración, debe incluir los paraclínicos que demuestren el nivel de desmembración.
	Formato de vinculación y conocimiento del cliente "sarlaft" compañía Positiva, (diligenciado en su totalidad de manera legible, sin tachones ni enmendaduras).
	Certificación bancaria donde se evidencie número y tipo de cuenta del reclamante.
	Formato de reclamación de la compañía Positiva, diligenciado en su totalidad(sin tachones ni enmendaduras).

		Copia del documento de identidad del asegurado.
		Historia clínica o concepto del médico tratante.
	Incapacidad Temporal (Renta Diaria Por Enfermedad)	Incapacidad expedida por la EPS, con fecha de inicio y fecha fin, y firma de talento Humano Universidad del Quindío.
		Formato de vinculación y conocimiento del cliente "sarlaft" compañía Positiva, (diligenciado en su totalidad de manera legible, sin tachones ni enmendaduras).
		Certificación bancaria donde se evidencie número y tipo de cuenta del reclamante.
		Formato de reclamación de la compañía Positiva, diligenciado en su totalidad(sin tachones ni enmendaduras).
		Copia del documento de identidad del asegurado.
	Renta Diaria Por Hospitalización	Historia clínica completa, con fecha de ingreso y salida, y diagnostico medico del piso o unidad.
		Formato de vinculación y conocimiento del cliente "sarlaft" compañía Positiva, (diligenciado en su totalidad de manera legible, sin tachones ni enmendaduras).
		Certificación bancaria donde se evidencie número y tipo de cuenta del reclamante.