

REQUISITOS PARA RECLAMACION VOY SEGURO / SOY VIDA

NO.	DOCUMENTO	Maternidad		Fallecimiento	ITP
		Mujer	Hombre		
1	Formulario de reclamación (completamente diligenciado)	✓	✓	✓	✓
2	Copia del documento de identidad del asegurado	✓	✓	✓	✓
3	Copia del documento de identidad del o los beneficiarios designados	✓		✓	
4	Copia del registro de defunción			✓	
5	Copia del acta de levantamiento de cadáver o necropsia cuando no es muerte natural			✓	
6	Copia del registro civil de nacimiento	✓	✓		
7	Copia del registro civil de matrimonio y/o Extra juicio para Unión marital del hecho		✓		
8	Certificación bancaria de cuenta de ahorro en estado activo y con fecha de expedición no mayor a 30 días	✓	✓	✓	✓
9	Historia Clínica completa			✓	✓
10	Constancia medica de la incapacidad (demostrada mediante certificado de EPS, ARL, AFP o Junta Regional o Nacional de clasificación de invalidez donde se indique perdida de la capacidad laboral igual o superior al 50%)				✓

Nota: Para las radicaciones de fallecimiento voluntario se debe anexar formulario de reclamación diligenciado por cada beneficiario.

ITP: Incapacidad total y permanente

* Todos los documentos deben ser legibles