

# Reembolso complemento



Tipo de Trámite			Otros padecimientos	Maternidades	Lesionados Autos
Tipo de documento	Vigencia	¿Quién lo genera?			
Aviso de accidente y/o enfermedad	N/A	Asegurado	N/A	N/A	N/A
Informe Médico y/o Notas Médicas - Pre Dictamen Médico	No mayor a 6 meses	Médico tratante	Opcional	Opcional	Opcional
Recetas	No mayor a 6 meses	Médico tratante	Opcional	Opcional	Opcional
Estudios de laboratorio y gabinete	No mayor a 6 meses	Asegurado	Opcional	Opcional	Opcional
Formato de identificación de clientes (Artículo 492)	N/A	Asegurado	N/A	N/A	N/A
Copia de la credencial de Zurich Vida Compañía de Seguros	N/A	Asegurado	N/A	N/A	N/A
Comprobante de domicilio (No mayor a 3 meses)	No mayor a 3 meses	Asegurado	N/A	N/A	N/A
Identificación oficial vigente del titular y afectado de la póliza (INE, Pasaporte, Cédula Profesional) (Excepto en menores de edad)	Vigente	Asegurado	N/A	N/A	N/A
Facturas o recibos de honorarios formato XML, formatos PDF	Vigente	Proveedor	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio
Formato de transferencia electrónica y copia de estado de cuenta donde se muestre la cuenta clabe de 18 dígitos.	No mayor a 3 meses	Asegurado	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio
Formato para reclamación de reembolso de accidentes y/o enfermedades	Por trámite	Asegurado	Obligatorio	Obligatorio	Opcional
Carta de suma remanente de aseguradora anterior	Por siniestro	Asegurado	Opcional	Opcional	N/A
Carta solicitud de asegurado vs Agente para Carta de Suma Remanente	Por trámite	Asegurado	N/A	N/A	N/A
Presupuesto de hospital y honorarios médicos	Por trámite	Asegurado	Opcional	N/A	N/A
Pase Médico ramo 53000	Por siniestro	Asegurado	N/A	N/A	Opcional
Cotizaciones	Actual	Proveedor	Opcional	N/A	N/A
Acta del MP o reporte de autoridad competente en caso de accidente violento	Actual	Asegurado	Opcional	N/A	Opcional
Formato de pago exgratia	Actual	Área Comercial	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio
Solicitud de Pago de siniestro o Check up	Actual	Agente / Bróker / Contratante	Opcional	Opcional	N/A
Carta de renuncia de honorarios	Actual	Médico tratante	Opcional	Opcional	Opcional
Otros	Actual	Médico tratante	Opcional	Opcional	Opcional