

#YoMeQuedoEnCasa

**HACEMOS TODO POR SU BIENESTAR**

## **PASOS Y FORMATOS NECESARIOS PARA LA SOLICITUD DE INDEMNIZACIONES**

Según el evento presentado, los pasos y formatos de solicitud que debe enviar junto con los documentos adicionales son:

**Seguros Protección de Pagos** (dar clic sobre el respectivo formato para abrirlo).

1. Debe diligenciar el formato de solicitud de indemnización de acuerdo con el seguro adquirido y el evento presentado:
  - Solicitud de Indemnización Seguro Protección de Pagos Empleados *(forma DS 019)*.
  - Solicitud de Indemnización Seguro Protección de Pagos Independientes *(forma CV 007)*.
  - Solicitud de Indemnización Seguro Protección de Pagos Tarjetas Crédito para Momentos de Vida *(forma DS 006)*.
2. Según el evento presentado, debe adjuntar los documentos que se indican en el formato de solicitud de indemnización.
3. Una vez tenga los documentos, envíe su solicitud de indemnización al correo: [radicacionindemnizaciones@davivienda.com](mailto:radicacionindemnizaciones@davivienda.com)

Con el siguiente asunto: nombre completo y documento de identificación del asegurado. No olvide adjuntar todos los documentos solicitados, en lo posible en formato PDF y cada uno por separado.

**Seguro de Vida Grupo Deudores y Seguro de Vida Individual Vida Protección** (dar clic sobre el respectivo formato para abrirlo).

1. Debe diligenciar el formato de solicitud de indemnización de acuerdo con la aseguradora que corresponda, así:
  - Seguro de Vida Grupo Deudores y Seguro de Vida Individual Vida Protección: Formato Único para Reclamaciones de Vida y sus anexos. *(forma B117)*.
  - Seguro de Vida Grupo Deudores de Solidaria: Formato de Reclamación Vida Deudores *(FM-INGV-8)*.

2. Según el evento presentado, debe adjuntar los siguientes documentos:

### Fallecimiento del asegurado

- Diligenciar el Formato de Solicitud de Indemnización de la compañía aseguradora que corresponda.
- Copia del registro civil de defunción.
- Copia del documento de identificación del asegurado.
- Copia de la historia clínica.
- En caso de muerte accidental, copia del acta del levantamiento del cadáver.

### Incapacidad total y permanente

- Diligenciar el Formato de Solicitud de Indemnización de la compañía aseguradora que corresponda.
- Copia del documento de identificación del asegurado.
- Copia de la historia clínica.
- Copia del Dictamen de Pérdida de Capacidad Laboral emitido por una ARL, EPS o Junta Regional o Nacional de Calificación de Invalidez.

3. Una vez tenga los documentos, envíe su solicitud de indemnización al correo: [radicacionindemnizaciones@davivienda.com](mailto:radicacionindemnizaciones@davivienda.com)

Con el siguiente asunto: nombre completo y documento de identificación del asegurado. No olvide adjuntar todos los documentos solicitados, en lo posible en formato PDF y cada uno por separado.

**SU SOLICITUD Y LA INFORMACIÓN ADICIONAL REQUERIDA SERÁN REMITIDAS A LA ASEGURADORA PARA ESTUDIO. UNA VEZ RECIBIDA Y REVISADA LA RESPUESTA DE LA ASEGURADORA, ESTA SERÁ ENVIADA POR DAVIVIENDA SU CORREO ELECTRÓNICO REGISTRADO.**