



A continuación te informamos cual es la documentación que tenes que presentar para iniciar el trámite del siniestro:

- Formulario de denuncia provisto por BNP Paribas Cardif **completo**.
- Formulario PEP (Personas Expuestas políticamente) **completo**.
- Copia legalizada en original del certificado de defunción.
- Informe médico provisto por BNP Paribas Cardif completo y firmado por el profesional.
- En caso de fallecimiento accidental, copia completa de la causa penal.
- Asimismo le informamos que la Compañía podrá solicitarle cualquier otra documentación que estime necesaria.

Podes enviarla por mail a gestionsiniestros@cardif.com.ar, por correo postal o traerla personalmente a nuestras oficinas ubicadas en Bouchard 557 6° Piso, Ciudad Autónoma de Buenos Aires (C.A.B.A.), de lunes a viernes de 10 a 15 horas.

Recordá que desde nuestra página web www.bnpparibascardif.com.ar / **Cientes podrás conocer el estado de tu trámite y contactarte con nosotros por medio de nuestros canales de Atención, todas las veces que necesites.**

Cordialmente,

Centro de Servicios al Cliente



Denuncia de **Fallecimiento**

TODAS LAS PREGUNTAS DEBEN SER CONTESTADAS EN FORMA CLARA Y COMPLETA.

Datos del **Asegurado**

1. Nombre/s y apellido/s del Asegurado _____
2. Domicilio _____
Localidad _____ Código Postal _____
3. N° de Teléfono _____
4. Fecha de nacimiento _____ Lugar de Nacimiento _____
5. Estado Civil _____ 6. Tipo y número de doc. _____

Datos del **Seguro**

7. Entidad donde contrató el seguro: _____

Datos del **Siniestro**

8. Fecha del Fallecimiento _____
9. Lugar de Fallecimiento _____

Observaciones

Documentación que debe adjuntarse referente al asegurado:

- Certificado de defunción (copia legalizada en original).
- Formulario PEP (Personas Expuestas políticamente) **completo por beneficiario y Copia de DNI**
- Formulario Informe Médico
- Copia de historia clínica completa
- En caso de accidente, copia Causa de Penal completa (incluyendo resultado del examen toxicológico)

_____	_____	_____
Lugar y Fecha	Firma del Denunciante	Aclaración

Informe del Médico

(EN CASO DE FALLECIMIENTO DEL ASEGURADO)

Este cuestionario debe ser contestado de puño y letra por el médico que asistió al Asegurado durante su última enfermedad. (Se solicita contestar con la mayor claridad y amplitud posibles todas las preguntas. Para su mayor comprensión, recomendamos leer previamente las Indicaciones Especiales impresas al pie del formulario).

TODAS LAS PREGUNTAS DEBEN SER CONTESTADAS EN FORMA CLARA Y COMPLETA.

Datos del Asegurado

1. Póliza N° / Entidad donde adquirió el Seguro: _____
2. Nombre/s y Apellido/s del Asegurado _____
3. Domicilio _____
Localidad _____ Código Postal _____
4. Fecha de Nacimiento _____ 5. Lugar de Nacimiento _____
6. Estado Civil _____ 7. Tipo y Número de Doc. _____
8. Ocupación: _____

Datos sobre el Fallecimiento

9. Lugar del Fallecimiento _____ 10. Fecha del Fallecimiento. _____
11. Causa Inmediata del Fallecimiento _____
12. Causa alejada del Fallecimiento (¿Qué enfermedades?) _____

13. ¿Era Ud. su Médico Asistente? **Sí** **No** _____
14. ¿Desde que fecha comenzó Ud. a atenderlo? _____
15. ¿Cuándo comenzó Ud. a asistirlo por la última enfermedad? (fecha según la Historia Clínica): _____

16. ¿Cuáles fueron los primeros signos objetivos o subjetivos que motivaron al Asegurado fallecido a consultarlo? _____

17. Detalle los tratamientos que le prescribió al paciente con motivo de su última enfermedad _____

18. ¿Dónde asistió Ud. al Asegurado? Indique el Nombre de las Entidades
Consultorio Domicilio Particular Instit.. Hospitalaria, Sanatorial – Obra Social
19. ¿Estuvo el Asegurado internado con motivo de su última enfermedad durante los últimos 5 años?
Si **No** _____

Detalle sobre Internaciones

Aclaraciones

20. ¿A qué fecha o época considera Ud. que podría remontarse la enfermedad causante del fallecimiento del Asegurado?:

21. ¿Conocía el Asegurado la enfermedad padecida? **Sí** **No** ¿Desde cuando?

22. Tiene Ud. en su poder los protocolos médicos complementarios, solicitados para el diagnóstico, a los que fuera sometido el Asegurado por última enfermedad? **Sí** **No**

23. En caso de respuesta negativa en el ítem anterior, ¿figuran esos estudios en la Historia Clínica de alguna Institución hospitalaria o sanatorial? **Sí** **No** Indique Cuál:

24. Si el fallecimiento del Asegurado fue causado por un accidente, indique los detalles que sean de su conocimiento:

25. ¿Desde que fecha permaneció el Asegurado recluido o impedido de atender sus ocupaciones?

Observaciones Adicionales

Datos del Médico

Nombre y Apellido del Médico

Matrícula

Domicilio del consultorio

Teléfono

Domicilio particular

Teléfono

Declaro que lo expresado por mí en este Informe es exacto y completo, según mi saber y entender.

Lugar y Fecha

Firma del Médico

Aclaración

Indicaciones Especiales:

El requerimiento de esta declaración no implica reconocimiento por parte de la Compañía de pagar el importe del seguro y, por lo tanto, se reserva las acciones y excepciones que le pudieran corresponder contra el Asegurado o el Beneficiario. Sin perjuicio de exigir otras pruebas si lo creyera necesario, la Compañía podrá requerir una declaración igual a la presente a cada uno de los facultativos que hayan atendido al extinto durante los últimos dos años. Cada pregunta debe contestarse separadamente, reservándose la Compañía el derecho de requerir aclaraciones o cualquier otra información, si lo estimara necesario. Si el espacio que se destina a las preguntas del médico resultara insuficiente, por favor utilice el reservado para Observaciones Adicionales.



DECLARACION JURADA SOBRE PERSONAS POLÍTICAMENTE EXPUESTAS

En función de la Resolución N° 28/2018 emitida por la Unidad de Información Financiera, **Cardif Seguros S.A.** en su carácter de Sujeto Obligado (S.O.), debe requerir a sus clientes le informen si son Personas Políticamente Expuestas o si se encuentran relacionados a alguna de ellas.

El/la que suscribe (1),.....
declara bajo juramento que los datos consignados en la presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad y que **SI / NO (2)** se encuentra incluido y/o alcanzado dentro de la "Nómina de Personas Expuestas Políticamente" detalladas en la presente, que ha leído. A su vez, asumo el compromiso de informar en forma inmediata, cualquier modificación que se produzca a este respecto, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.

En caso afirmativo indicar:

Cargo / Función / Jerarquía, o relación (con la Persona Expuesta Políticamente):
.....

Documento de Identidad Tipo (3)..... Nro. País y Autoridad de Aplicación:

Lugar y Fecha: Firma del asegurado/ beneficiario.....

1 Integrar con el Nombre y Apellido de la persona física.

2 Tachar lo que no corresponda.

3 Indicar DNI, LE ó LC, para argentinos nativos. Para extranjeros, indicar DNI extranjeros, Pasaporte o Doc. de Identidad del respectivo país.

A COMPLETAR POR CARDIF SEGUROS S.A.

Certifico que la firma que antecede ha sido puesta en mi presencia y/o coincide con nuestros registros:

Lugar y Fecha:Firma y sello representante del S.O.

DETALLE DE PERSONAS EXPUESTAS POLITICAMENTE (según Resolución UIF N° 52/2012)

a) Los funcionarios públicos extranjeros: quedan comprendidas las personas que desempeñen o hayan desempeñado dichas funciones hasta dos años anteriores a la fecha en que fue realizada la operatoria, ocupando alguno de los siguientes cargos:

1. Jefes de Estado, jefes de Gobierno, gobernadores, intendentes, ministros, secretarios y subsecretarios de Estado y otros cargos gubernamentales equivalentes;
2. Miembros del Parlamento/Poder Legislativo;
3. Jueces, miembros superiores de tribunales y otras altas instancias judiciales y administrativas de ese ámbito del Poder Judicial;
4. Embajadores y cónsules.
5. Oficiales de alto rango de las fuerzas armadas (a partir de coronel o grado equivalente en la fuerza y/o país de que se trate) y de las fuerzas de seguridad pública (a partir de comisario o rango equivalente según la fuerza y/o país de que se trate);
6. Miembros de los órganos de dirección y control de empresas de propiedad estatal;
7. Directores, gobernadores, consejeros, síndicos o autoridades equivalentes de bancos centrales y otros organismos estatales de regulación y/o supervisión;

b) Los cónyuges, o convivientes reconocidos legalmente, familiares en línea ascendiente o descendiente hasta el primer grado de consanguinidad y allegados cercanos de las personas a que se refieren los puntos 1 a 7 del inciso a), durante el plazo indicado. A estos efectos, debe entenderse como

allegado cercano a aquella persona pública y comúnmente conocida por su íntima asociación a la persona definida como Persona Expuesta Políticamente en los puntos precedentes, incluyendo a quienes están en posición de realizar operaciones por grandes sumas de dinero en nombre de la referida persona.

c) Los funcionarios públicos nacionales que a continuación se señalan que se desempeñen o hayan desempeñado hasta dos años anteriores a la fecha en que fue realizada la operatoria:

1. El Presidente y Vicepresidente de la Nación;
2. Los Senadores y Diputados de la Nación;
3. Los magistrados del Poder Judicial de la Nación;
4. Los magistrados del Ministerio Público de la Nación;
5. El Defensor del Pueblo de la Nación y los adjuntos del Defensor del Pueblo;
6. El Jefe de Gabinete de Ministros, los Ministros, Secretarios y Subsecretarios del Poder Ejecutivo Nacional;
7. Los interventores federales;
8. El Síndico General de la Nación y los Síndicos Generales Adjuntos de la Sindicatura General de la Nación, el presidente y los auditores generales de la Auditoría General de la Nación, las autoridades superiores de los entes reguladores y los demás órganos que integran los sistemas de control del sector público nacional, y los miembros de organismos jurisdiccionales administrativos;
9. Los miembros del Consejo de la Magistratura y del Jurado de Enjuiciamiento;
10. Los Embajadores y Cónsules;
11. El personal de las Fuerzas Armadas, de la Policía Federal Argentina, de Gendarmería Nacional, de la Prefectura Naval Argentina, del Servicio Penitenciario Federal y de la Policía de Seguridad Aeroportuaria con jerarquía no menor de coronel o grado equivalente según la fuerza;
12. Los Rectores, Decanos y Secretarios de las Universidades Nacionales;
13. Los funcionarios o empleados con categoría o función no inferior a la de director general o nacional, que presten servicio en la Administración Pública Nacional, centralizada o descentralizada, las entidades autárquicas, los bancos y entidades financieras del sistema oficial, las obras sociales administradas por el Estado, las empresas del Estado, las sociedades del Estado y el personal con similar categoría o función, designado a propuesta del Estado en las sociedades de economía mixta, en las sociedades anónimas con participación estatal y en otros entes del sector público;
14. Todo funcionario o empleado público encargado de otorgar habilitaciones administrativas para el ejercicio de cualquier actividad, como también todo funcionario o empleado público encargado de controlar el funcionamiento de dichas actividades o de ejercer cualquier otro control en virtud de un poder de policía;
15. Los funcionarios que integran los organismos de control de los servicios públicos privatizados, con categoría no inferior a la de director general o nacional;
16. El personal que se desempeña en el Poder Legislativo de la Nación, con categoría no inferior a la de director;
17. El personal que cumpla servicios en el Poder Judicial de la Nación y en el Ministerio Público de la Nación, con categoría no inferior a Secretario;
18. Todo funcionario o empleado público que integre comisiones de adjudicación de licitaciones, de compra o de recepción de bienes, o participe en la toma de decisiones de licitaciones o compras;
19. Todo funcionario público que tenga por función administrar un patrimonio público o privado, o controlar o fiscalizar los ingresos públicos cualquiera fuera su naturaleza;
20. Los directores y administradores de las entidades sometidas al control externo del Honorable Congreso de la Nación, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 120 de la Ley N° 24.156.

d) Los funcionarios públicos provinciales, municipales y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires que a continuación se señalan, que se desempeñen o hayan desempeñado hasta dos años anteriores a la fecha en que fue realizada la operatoria:

1. Gobernadores, Intendentes y Jefe de Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires;
2. Ministros de Gobierno, Secretarios y Subsecretarios; Ministros de los Tribunales Superiores de Justicia de las provincias y de la C.A.B.A.;
3. Jueces y Secretarios de los Poderes Judiciales Provinciales y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
4. Legisladores provinciales, municipales y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires;
5. Los miembros del Consejo de la Magistratura y del Jurado de Enjuiciamiento;
6. Máxima autoridad de los Organismos de Control y de los entes autárquicos provinciales, municipales y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires;
7. Máxima autoridad de las sociedades de propiedad de los estados provinciales, municipales y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires;

e) Las autoridades y apoderados de partidos políticos a nivel nacional, provincial y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, que se desempeñen o hayan desempeñado hasta dos años anteriores a la fecha en que fue realizada la operatoria.

f) Las autoridades y representantes legales de organizaciones sindicales y empresariales (cámaras, asociaciones y otras formas de agrupación corporativa con excepción de aquéllas que únicamente administren las contribuciones o participaciones efectuadas por sus socios, asociados, miembros asociados, miembros adherentes y/o las que surgen de acuerdos destinados a cumplir con sus objetivos estatutarios) que desempeñen o hayan desempeñado dichas funciones hasta dos años anteriores a la fecha en que fue realizada la operatoria. El alcance establecido se limita a aquellos rangos, jerarquías o categorías con facultades de decisión resolutive, por lo tanto se excluye a los funcionarios de niveles intermedios o inferiores.

g) Las autoridades y representantes legales de las obras sociales contempladas en la Ley N° 23.660, que desempeñen o hayan desempeñado dichas funciones hasta dos años anteriores a la fecha en que fue realizada la operatoria. El alcance establecido se limita a aquellos rangos, jerarquías o categorías con facultades de decisión resolutive, por lo tanto se excluye a los funcionarios de niveles intermedios o inferiores.

h) Las personas que desempeñen o que hayan desempeñado hasta dos años anteriores a la fecha en que fue realizada la operatoria, funciones superiores en una organización internacional y sean miembros de la alta gerencia, es decir, directores, subdirectores y miembros de la Junta o funciones equivalentes excluyéndose a los funcionarios de niveles intermedios o inferiores.

i) Los cónyuges, o convivientes reconocidos legalmente, y familiares en línea ascendiente o descendiente hasta el primer grado de consanguinidad, de las personas a que se refieren los puntos c), d), e), f), g), y h) durante los plazos que para ellas se indican.

Nota aclaratoria de los incisos b) e i): Primer grado de consanguinidad ascendiente se refiere a Padre y Madre y descendiente se refiere a Hijo e Hija.