



## Requisitos para la presentación de reclamo

### SEGURO AUTOEXPEDIBLE DE PROTECCIÓN DE BOLETOS

#### COBERTURA: IMPOSIBILIDAD DE USO DEL BOLETO PARA UN DETERMINADO EVENTO

- **Muerte accidental, enfermedad o agresión con lesiones:** Formulario, copia de documento de identidad, boletos originales (completos y en buen estado), certificado de defunción, epicrisis o informe médico.
- **Incumplimiento o retraso en transporte público:** Formulario, copia de documento de identidad, boletos originales (completos y en buen estado), documento o evidencia que demuestre que la empresa de Transporte Público no pudo realizar el servicio el día del evento.
- **Siniestro en transporte propio del asegurado:** Formulario, copia de documento de identidad, boletos originales (completos y en buen estado), parte de Tránsito, denuncia ante OIJ por robo de vehículo o informe de Bomberos en caso de incendio.
- **Citación Judicial:** Formulario, copia de documento de identidad, boletos originales (completos y en buen estado), copia del documento en el que la autoridad citó al asegurado como jurado o testigo o donde se le solicitó comparecer ante los tribunales el mismo día del evento.
- **Despido con responsabilidad patronal:** Formulario, copia de documento de identidad, boletos originales (completos y en buen estado), copia de la carta de despido donde se indique la fecha de ingreso y salida del asegurado.
- **Incapacidad u hospitalización:** Formulario, copia de documento de identidad, boletos originales (completos y en buen estado), epicrisis y documentos que evidencien la hospitalización del asegurado o su acompañante al evento.

La Compañía de Seguros se reserva el derecho de solicitar documentación adicional ENVIAR LOS REQUISITOS AL CORREO ELECTRÓNICO [reclamosautoexp@assanet.com](mailto:reclamosautoexp@assanet.com)

**MEDIOS DE CONSULTA**  
TELEFONO: 2503-2735  
FAX: 2503-2797  
CORREO: [reclamosautoexp@assanet.com](mailto:reclamosautoexp@assanet.com)

## TRAMITACIÓN DE RECLAMOS SEGURO AUTOEXPEDIBLE DE PROTECCIÓN DE BOLETOS

Nombre del Asegurado: \_\_\_\_\_

Número de identificación: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Cuenta cliente (17 dígitos): \_\_\_\_\_

Banco: \_\_\_\_\_

Cantidad de boletos adquiridos: \_\_\_\_\_ Monto Reclamado: \_\_\_\_\_

Causa de siniestro (marque con una x):

- ( ) Muerte accidental, enfermedad o agresión con lesiones graves
- ( ) Incumplimiento o retraso en transporte público
- ( ) Avería o falla mecánica o accidente de tránsito
- ( ) Robo de vehículo
- ( ) Testigo en Proceso Judicial
- ( ) Despido con Responsabilidad Patronal

Nombre del evento: \_\_\_\_\_

Lugar del evento: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ Fecha del evento: \_\_\_\_\_

Descripción de lo sucedido: \_\_\_\_\_

Se notificó a las autoridades competentes:

SI

NO

### Requisitos:

- **Muerte accidental, enfermedad o agresión con lesiones:** Formulario, copia de documento de identidad, Boletos Originales (completos y en buen estado), Certificado de Defunción, Epicrisis o Informe Médico.
- **Incumplimiento o retraso en transporte público:** Formulario, copia de documento de identidad, Boletos Originales (completos y en buen estado), documento o evidencia que demuestre que la empresa de Transporte Público no pudo realizar el servicio el día del evento.
- **Siniestro en transporte propio del asegurado:** Formulario, copia de documento de identidad, Boletos Originales (completos y en buen estado), Boleta de Tránsito, denuncia ante OIJ por robo de vehículo o informe de Bomberos.
- **Citación Judicial:** Formulario, copia de documento de identidad, Boletos Originales (completos y en buen estado), copia del documento en el que la autoridad citó al asegurado como jurado o testigo o donde se le solicitó comparecer ante los tribunales el mismo día del evento.
- **Despido con responsabilidad patronal:** Formulario, copia de documento de identidad, Boletos Originales (completos y en buen estado), copia de la carta de despido donde se indique la fecha de ingreso y despido del asegurado.
- **Incapacidad u hospitalización:** Formulario, copia de documento de identidad, Boletos Originales (completos y en buen estado), epicrisis y documentos que evidencien la hospitalización del asegurado o su acompañante al evento.