



# Seguro de Vida SOPE Ley 13.003 Denuncia de siniestro

#### **DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE**

Se refiere a la tramitación que inicia la persona beneficiaria ante el fallecimiento del/a agente asegurado/a o la misma persona asegurada en caso de incapacidad total y permanente o incapacidad parcial y permanente, para solicitar a la compañía de seguro que corresponda, el pago del capital asegurado.

#### INICIO DEL TRÁMITE

El Área Responsable de la Dependencia solicitará la caratulación a Mesa de Entradas para iniciar el Expediente Electrónico Interno:

RRHH00014 Código de Trámite: Seguro de vida-Denuncia de siniestro, con la Carátula Variable: Seguro de Vida SOPE Ley 13.003

En motivo interno y motivo externo deberá colocar Nombre del empleado/a asegurado/a, legajo y DNI.

## ÁREAS INTERVINIENTES (pueden variar de acuerdo al proceso interno de la Dependencia)

- Mesa de Entradas de la Dependencia
- Área responsable de la Dependencia
- Dirección de Mesa de Entradas y Salidas de la Secretaría de Gestión Institucional (SGI)
- Departamento Seguros de Vida de la Dirección General de Recursos Humanos (DGRRHH) SGI
- Dirección General de Recursos Humanos SGI

Documentación sugerida a incluir dentro del Expediente		
Nota de solicitud emitida por el Área responsable de la Dependencia y dirigida al Dpto. Seguros de Vida de la DGRRHH, con el detalle de la documentación que se acompaña.	GEDO Nota de Solicitud [NOTAS]	
En caso de fallecimiento		
Formulario de denuncia debidamente completado	GEDO Informe Gráfico [IFGRA]	
Certificado de defunción emitido por el Registro Civil donde se encuentra radicado el fallecimiento	GEDO Informe Gráfico [IFGRA]	
Último recibo de haberes del/a asegurado/a o planilla de haberes certificada por el empleador	GEDO Informe Gráfico [IFGRA]	



Formulario de Designación de Beneficiarios/as	GEDO Informe Gráfico [IFGRA]
Documentación probatoria del vínculo del/los beneficiario/s que corresponda/n:	GEDO Informe Gráfico [IFGRA]
Cónyuge/conviviente: acta de matrimonio actualizada emitida por el Registro Civil donde se encuentra radicado el vínculo o certificado de convivencia	
Hijo/a: -acta de defunción del padre/madre -acta de nacimiento o libreta de familia -acta de defunción de hermanos/as fallecidos/as en caso de corresponder	
Padre/Madre: - Acta de nacimiento del/a asegurado/a - Constancia del legajo donde figure que es soltero/a y sin hijos/as, o acta de defunción	
-Hermanos/as: certificado de nacimiento del/a asegurado/a y hermanos/as o libreta de familia	
Constancia policial o judicial, en caso de muerte traumática	GEDO Informe Gráfico [IFGRA]
Fotocopia de los documentos de identidad de los/as beneficiarios/as	GEDO Informe Gráfico [IFGRA]
CBU - Formulario de depósito de cuenta bancaria	GEDO Informe Gráfico [IFGRA]
En caso de denuncia por incapacidad total y permanent	te o parcial y permanente
Formulario de denuncia correspondiente al tipo de incapacidad, debidamente completado	GEDO Informe Gráfico [IFGRA]
Últimos 6 recibos de haberes de la persona asegurada o copia de la planilla de haberes certificada por el empleador	GEDO Informe Gráfico [IFGRA]
Certificado de cesación de servicios (Resolución de baja en la U.N.C.) o en su defecto, alta de jubilación	GEDO Informe Gráfico [IFGRA]
Fotocopia de 1ra y 2da hoja de DNI del/a asegurado/a	GEDO Informe Gráfico [IFGRA]



Fotocopia de Historia Clínica completa	GEDO Informe Gráfico [IFGRA]
CBU - Formulario de depósito de cuenta bancaria	GEDO Informe Gráfico [IFGRA]
Comunicación firmada por el/la jefe/a del Dpto. Seguros de Vida y del/a Director/a de la DGRRHH al Área responsable de la Dependencia del trámite realizado	CCOO Nota de Firma Conjunta [NFC]

## Documentación de Referencia:

-Ley 13.003 SOPE

<u>Instructivos denuncias de siniestros Departamento Seguros de Vida de la DGRRHH.</u>

## Depositario final/transitorio del expediente

Guarda temporal en Dpto. Seguros de Vida de la DGRRHH SGI

# Áreas referentes del proceso/procedimiento

Departamento Seguros de Vida de la DGRRHH SGI