

FORMULARIO DE REEMBOLSO SEGUROS DE ACCIDENTES PERSONALES IND

Para denunciar un siniestro, el asegurado o los beneficiarios en su caso deberán completar el presente Formulario y enviar a la casilla **reembolsos@onassist.cl** con los antecedentes requeridos para la evaluación del siniestro a declarar.

• ANTECEDENTES GENERALES

NÚMERO DE PÓLIZA:

NZ 0000 97144

VIGENCIA INICIAL:

Desde el 09 de Octubre del 2025

COBERTURA SINIESTRADA:



Gastos Médicos por Accidente o lesión

• ANTECEDENTES DEL CONTRATANTE

NOMBRE COMPLETO:

INSTITUTO NACIONAL DE DEPORTES DE CHILE

RUT:

61.107.000-4

• ANTECEDENTES DEL ASEGURADO

RUT:

FECHA DE NACIMIENTO:

NOMBRE COMPLETO:

FECHA EXACTA:

Indicar Causa que originó el Accidente:

Para denuncias por Accidente, favor describa brevemente las circunstancias del siniestro (Fecha , Hora, Lugar y detalles del Accidente).

• A COMPLETAR POR EL MÉDICO TRATANTE

Diagnostico (detalle):

Detallar métodos, diagnósticos empleados (medicamentos, exámenes de laboratorio, radiográficos, ultrasonido, otros):

Nombre Completo:

Fecha del Informe:

Firma:

• Documentación solicitada para Indemnización Gastos Médicos por Accidente

Gastos Médicos Por Accidente:

- Formulario Denuncia de Siniestro.

PRESTADOR	FECHA Y DOCUMENTO	MONTO DEL GASTO
		TOTAL GASTOS

• INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA CONTRATANTE

NOMBRE:

RUT:

BANCO:

TIPO DE CUENTA:

NÚMERO DE CUENTA:

CORREO ELECTRÓNICO:

FECHA RECEPCIÓN COMPAÑÍA:

FIRMA DENUNCIANTE:

NOMBRE:

RUT:

CELULAR:

CORREO ELECTRÓNICO:

Por este medio certifico que las respuestas anteriores son correctas y verdaderas a mi mejor entender y autorizo a todos los doctores o cualquier otra persona que me examinaron, y a todos los hospitales o cualquier otra institución para que suministre información completa en relación con este reclamo a BCI SEGUROS DE VIDA S.A Cualquier omisión y/o reticencia en cuanto a la información solicitada y entregada o no en este formulario, o enunciaciones no ajustadas a la verdad, producirán la pérdida del derecho a reclamo correspondiente al presente caso.

