



# AVISO DE SINIESTRO LESIONES - HOMICIDIO

**FECHA DE RECLAMACIÓN**



## INFORMACIÓN DEL ACCIDENTE

Lugar ocurrencia  Ciudad   
Fecha ocurrencia  Hora ocurrencia



## INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Propietario VH  No. Identificación   
Conductor VH  No. Identificación   
Placas VH  Marca y Tipo VH  Modelo   
Dirección Propietario VH  Ciudad   
Teléfono fijo  Celular   
Correo electrónico



## INFORMACIÓN DEL TERCERO AFECTADO

Nombre  No. Identificación   
¿Tiene algún parentesco con el asegurado? SI  NO  ¿Cuál?   
Dirección  Ciudad   
Teléfono fijo  Celular   
Correo electrónico   
¿Se levantó informe de tránsito? SI  NO

Relato breve de los hechos:

Lesiones sufridas en el accidente:

Daños del Vehículo Asegurado (En General):



LÍNEAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE:





## AVISO DE SINIESTRO LESIONES - HOMICIDIO



### Cláusula Autorización Tratamiento de Datos Personales Persona Natural

Declaro que la Compañía Mundial de Seguros S.A. identificado con Nit. 860.037.013-6 en su calidad de Responsable del Tratamiento de Datos Personales me ha informado: **1)** Que la Política de Tratamiento de Datos Personales se encuentran en la página web <https://www.segurosmundial.com.co>; **2)** Que son facultativas las respuestas a las preguntas sobre datos de niñas, niños, adolescentes y aquellas que versen sobre datos sensibles y en consecuencia no he sido obligado a responderlas; **3)** Que como titular de la información, me asisten los derechos previstos en las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012. En especial, me asiste el derecho a conocer, actualizar, rectificar, revocar y suprimir mis datos personales.

Autorizo de manera previa, expresa e informada a Seguros Mundial y/o cualquier sociedad controlada, directamente o indirectamente, que tengan participación accionaria o sean asociados, domiciliadas en Colombia y/o en el exterior, terceros contratados por esta o a quien la represente, en adelante **LA COMPAÑÍA** para que realice el tratamiento de mis datos personales con las siguientes finalidades:

(i) Tramitar mi solicitud de vinculación como consumidor financiero y/o cliente; (ii) Negociar y celebrar el contrato de seguro y ejecución del mismo; (iii) Ejecutar y cumplir los contratos que celebre LA COMPAÑÍA con entidades en Colombia o en el extranjero para cumplir la actividad aseguradora; (iv) El control y prevención de fraudes, lavado de activos, financiación del terrorismo o financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva; (v) Determinar y liquidar pagos de siniestros; (vi) Controlar el cumplimiento de requisitos relacionados con el Sistema de Seguridad Social Integral; (vii) Elaborar estudios técnico-actuariales, encuestas, análisis de tendencias de mercado y en general cualquier estudio técnico o de campo relacionado con el sector asegurador o la prestación de servicios de LA COMPAÑÍA; (viii) Enviar información sobre los productos, servicios, eventos, actividades de índole comercial, alianzas y publicidad de LA COMPAÑÍA, a través de los medios físicos o virtuales registrados, ejecutar acciones de perfilamiento comercial; prospección; hábitos de consumo; analítica; identificación de tendencias de mercado; definición de patrones; inteligencia de negocios; labores de inteligencia artificial; encuestas de satisfacción en la experiencia de cliente; investigaciones de riesgos, estadísticas y financieras; (ix) Consultar, almacenar, administrar, transferir, procesar y reportar mi comportamiento financiero a las Centrales de Información o bases de datos debidamente constituidas; (x) Crear, registrar y actualizar bases de datos de acuerdo a las características y perfiles de los titulares de Datos Personales; (xi) Enviar información financiera de sujetos de tributación en los Estados Unidos al IRS o a otras autoridades de Estados Unidos u otros países, en los términos del FATCA o de normas de similar naturaleza de terceros países o de tratados internacionales; (xii) Transferir o transmitir mis datos personales a terceros países en cumplimiento del contrato de seguro; (xiii) Recolectar, solicitar, consultar, almacenar, actualizar, usar, y conservar mis datos personales sensibles incluyendo la Historia Clínica y datos sobre mi estado de salud; (xiv) Recolectar, consultar, almacenar, actualizar, usar, y conservar los datos personales de mis hijos menores de edad en mi calidad de su representante legal, siempre y cuando se cumpla con el interés prevalente del menor conforme al artículo 12 del Decreto 1377 de 2013;

**LA COMPAÑÍA** conservará mis datos personales mientras sea necesario para el cumplimiento de cualquier obligación legal y contractual o la atención de cualquier queja o reclamo judicial o extrajudicial.

Autorizo de manera previa, expresa e informada a **LA COMPAÑÍA** para tratar mis datos personales con las finalidades descritas anteriormente.

SI  NO

Firma Conductor/Propietario  
VH Asegurado Seguros Mundial

Firma Lesionado



LÍNEAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE:

NACIONAL  
01 8000 111 935

BOGOTÁ  
(601) 327 47 12/13



PORTAL WEB  
[www.segurosmundial.com.co](http://www.segurosmundial.com.co)



SEGUROS MUNDIAL  
f t y



## AVISO DE SINIESTRO LESIONES - HOMICIDIO

Al presentar la reclamación, el beneficiario deberá acreditar la ocurrencia del siniestro de conformidad con el Artículo 1077 del Código de Comercio, mediante la utilización de todos los medios probatorios legalmente establecidos en la ley colombiana para el efecto, podrán presentar en especial los siguientes documentos:



### Documentos por parte del Asegurado de Seguros Mundial

Diligenciamiento de aviso de siniestro conforme a formato adjunto, por parte del conductor, autorizado y/o asegurado, donde se detallen las circunstancias de ocurrencia del siniestro.

Copia Licencia de Tránsito (tarjeta de propiedad) del vehículo asegurado.

Copia del documento de identificación del propietario del vehículo asegurado. En caso de tratarse de un Leasing, debe adjuntar el contrato donde se encuentra la información del locatario.

Carta de autorización si la persona que conducía el vehículo para el momento del siniestro, es diferente al asegurado. En caso que el propietario sea una persona jurídica, adjuntar copia de la cámara de comercio no mayor a 30 días calendario. La carta de autorización debe ser firmada por el Representante Legal de la empresa o por el responsable del tema de transportes, y adjuntar copia de su documento de identificación.

Copia del documento de identificación del conductor del vehículo asegurado.

Copia de la licencia de conducción del conductor del vehículo asegurado.

Informe de accidente de Tránsito elaborado por la autoridad competente. En caso que no haya asistido la autoridad competente o el abogado de SEGUROS MUNDIAL, bastará con la declaración del siniestro.



### Documentos por parte del Tercero Afectado

Carta de reclamación formal de los lesionados mediante la cual indiquen sus pretensiones.

Facturas originales de los gastos médicos, quirúrgicos, hospitalarios, etc., no cubiertos por el seguro obligatorio SOAT, FOSYGA ni por ningún sistema de seguridad social.

Copia o Resumen de la historia clínica, si de igual forma se prestó algún tipo de atención por la EPS, certificación de la misma y los tratamientos realizados.

Dictamen de Médico Legal en el cual se indique la incapacidad y las secuelas, de no tenerse debe ser obligatorio el anterior.

Fotocopia de la cedula de ciudadanía del lesionado o en su defecto registro civil de nacimiento, si es menor de edad, y fotocopia de la cedula de ciudadanía de su(s) padres. En caso de ser incapaz, los documentos de su tutor o curador.

Certificación de la compañía que atendió con el seguro obligatorio en el cual se indique la fecha del accidente, nombre del lesionado y el valor indemnizado.

**Los correos a los cuales deben enviar las solicitudes (según el tipo de reclamación) son:**



Reclamaciones Todo Riesgo Taxis ▶ [solucionestaxis@segurosmundial.com.co](mailto:solucionestaxis@segurosmundial.com.co)

Reclamaciones RC Público ▶ [rcpublico@segurosmundial.com.co](mailto:rcpublico@segurosmundial.com.co)

Reclamaciones Conduce Tranquilo, TDR y Pesados ▶ [solucionesrcautos@segurosmundial.com.co](mailto:solucionesrcautos@segurosmundial.com.co)

### LÍNEAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE:



NACIONAL

01 8000 111 935

BOGOTÁ

(601) 327 47 12/13



PORTAL WEB

[www.segurosmundial.com.co](http://www.segurosmundial.com.co)



SEGUROS MUNDIAL

