

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Fecha de inscripción: _____

DATOS DEL CASO, PROGRAMA O ESTRATEGIA

Nombre: _____

Seudónimo de la(s) aseguradora(s): _____

- Categoría:
- | | | |
|--|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Accidentes y Enfermedades | <input type="checkbox"/> Daños | <input type="checkbox"/> Políticas de Prevención |
| <input type="checkbox"/> Vida | <input type="checkbox"/> Automóviles | <input type="checkbox"/> Estrategia de combate al delito |

DATOS DEL PROBABLE FRAUDE (sólo para CASO)

RAMOS O COBERTURAS AFECTADAS:

- | <u>Accidentes y Enfermedades</u> | <u>Vida</u> | <u>Daños</u> | <u>Automóviles</u> |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Gastos médicos | <input type="checkbox"/> Fallecimiento | <input type="checkbox"/> Incendio | <input type="checkbox"/> RC Bienes |
| <input type="checkbox"/> Accidentes Personales | <input type="checkbox"/> Invalidez | <input type="checkbox"/> Terremoto | <input type="checkbox"/> RC Personas |
| <input type="checkbox"/> Salud | <input type="checkbox"/> Muerte Accidental | <input type="checkbox"/> Riesgos Hidrometeorológicos | <input type="checkbox"/> Daños Materiales |
| <input type="checkbox"/> Otros (especificar) | <input type="checkbox"/> Pérdidas Orgánicas | <input type="checkbox"/> Diversos | <input type="checkbox"/> Robo |
| _____ | <input type="checkbox"/> Otros (especificar) | <input type="checkbox"/> Agrícola y de Animales | <input type="checkbox"/> Gastos Médicos |
| | _____ | <input type="checkbox"/> Responsabilidad Civil | <input type="checkbox"/> Cambio de uso |
| | | <input type="checkbox"/> Crédito | <input type="checkbox"/> Otros (especificar) |
| | | <input type="checkbox"/> Marítimos y Transportes | _____ |
| | | <input type="checkbox"/> Otros (especificar) | |
| | | _____ | |

Fecha de ocurrencia del siniestro: _____ Fecha de inicio de la Investigación: _____ Fecha de cierre de la Investigación: _____

MONTO DE AHORRO REAL EFECTIVO: _____
Monto en pesos, sin IVA

TIPOS DE PROBABLE

- | <u>Accidentes y Enfermedades</u> | <u>Vida</u> | <u>Daños</u> | <u>Automóviles</u> |
|----------------------------------|--|------------------------|------------------------|
| Asociación delictuosa | Asociación delictuosa | Agravación de riesgo | Agravación de riesgo |
| Cobros Indevidos | Contubernio con o entre | Agravación del daño | Agravación del daño |
| Dobles pagos | Instituciones Públicas | Cambio de uso | Cambio de uso |
| Documentación alterada | Declaración Inexacta | Cobertura no amparada | Cobertura no amparada |
| Documentación apócrifa | Documentación falsa | Cobranza | Cobranza |
| Falsa declaración | Homicidio Premeditado | Cobro a otra compañía | Cobro a otra compañía |
| Siniestros Montado | Lesión auto infligida (Beneficio pérdida orgánica) | Daños preexistentes | Daños preexistentes |
| Usurpación de identidad | Usurpación de Identidad | Documentación falsa | Documentación falsa |
| Internos (especificar) | Internos (especificar) | Falsa declaración | Falsa declaración |
| _____ | Agente | Riesgo no amparado | Riesgo no amparado |
| Otros (especificar) | Personal de la compañía | Internos (especificar) | Internos (especificar) |
| _____ | _____ | Otros (especificar) | Otros (especificar) |
| | Otros (especificar) | _____ | _____ |
| | _____ | | |