



Invitación a proponer para contratar las pólizas de seguro que amparen los bienes e intereses asegurables de la CCB

ANEXO No. 9
DOCUMENTOS PARA LA DEMOSTRACION DEL SINIESTRO

Bogotá D.C. xx xx de 2020

Señores

CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

Av. El dorado No. 68D-35.

Bogotá D.C.

Asunto: Invitación a proponer para contratar las pólizas que amparen los bienes e intereses asegurables de la CCB- 300000649

Estimados señores:

En mi calidad de representante legal de _____, me permito manifestar que la sociedad que represento acepta el listado de documentos a presentar por la Cámara de Comercio de Bogotá, en caso de siniestro en el Grupo No. 1. / Grupo No. 2

Cordialmente,

Nombre y Firma del representante legal
C.C. No. expedida en

**DOCUMENTOS SOLICITADOS EN CASO DE SINIESTRO
GRUPO No. 1**

POLIZA DE TRDM- INCENDIO- ROTURA DE MAQUINARIA - CORRIENTE DEBIL, SUSTRACCION

Documento Requerido	Cantidad	Original o Fotocopia Simple
Comunicación en medio magnético o escrita de reclamación del asegurado indicando modo, tiempo y lugar de ocurrencia de los hechos	1	Si
Copia acta de baja proceso de registro de CCB	1	Si
Cotización de reparación o reposición de los daños discriminando cada ítem y cuantificando la pérdida	1	Si
Tiempo ofrecido para el pago de siniestros una vez recibida la totalidad de documentos antes relacionados	5 días hábiles	

POLIZA DE MANEJO GLOBAL COMERCIAL

Documento Requerido	Cantidad	Original o Fotocopia Simple
Comunicación en medio magnético o escrita de reclamación del asegurado indicando modo, tiempo y lugar de ocurrencia de los hechos	1	Si
Soporte contable de la pérdida, tales como facturas, recibos, etc.	1	Si
Denuncio penal legible instaurado ante las autoridades competentes por los hechos presentados	1	Si
Informe de la CCB sobre la investigación adelantada por el hecho que dan origen a la reclamación	1	Si
Tiempo ofrecido para el pago de siniestros una vez recibida la totalidad de documentos antes relacionados	5 días Hábiles	

POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Documento Requerido	Cantidad	Original o Fotocopia Simple
Comunicación en medio magnético o escrita de reclamación del asegurado indicando modo, tiempo y lugar de ocurrencia de los hechos	1	Si
Comunicación de reclamo de los terceros afectados con el soporte de los perjuicios reclamados	1	Si
si adelanta proceso jurídico por el hecho enviar el informe sobre el estado actual de los mismos (demandas)	1	Si
Tiempo ofrecido para el pago de siniestros una vez recibida la totalidad de documentos antes relacionados	5 días Hábiles	

POLIZA TRANSPORTE VALORES

Documento Requerido	Cantidad	Original o Fotocopia Simple
Comunicación formal de reclamación del asegurado indicando modo, tiempo y lugar de ocurrencia de los hechos	1	Si
Denuncio instaurado ante la autoridad competente	1	Si
Contrato de trabajo suscrito entre el asegurado y empleado o certificación laboral	1	Si
Soportes contables de la pérdida o certificación emitida por contador público del asegurado indicando el valor hurtado	1	Si
Tiempo ofrecido para el pago de siniestros una vez recibida la totalidad de documentos antes relacionados	5 días Hábiles	

POLIZA TRANSPORTE DE MERCANCIAS

Documento Requerido	Cantidad	Original o Fotocopia Simple
Comunicación de reclamación del asegurado indicando modo, tiempo y lugar de ocurrencia de los hechos	1	Si
Documentos soporte que dé cuenta del transporte de la mercancía (conocimiento de embarque guía o remesa)	1	Si
Factura de adquisición de los bienes afectados o certificación del Contador o Revisor fiscal sobre el valor de la pérdida	1	Si
Solo si se trata de accidente del vehículo transportador, copia del croquis del accidente e informe de autoridad que conoció el accidente	1	Si
Solo si se trata de hurto, copia legible del denuncia instaurado ante la autoridad competente	1	Si
Tiempo ofrecido para el pago de siniestros una vez recibida la totalidad de documentos antes relacionados	5 días Hábiles	

POLIZA AUTOMOVILES

Documento Requerido	Cantidad	Original o Fotocopia Simple
Responsabilidad Civil Extracontractual		
Daños a Bienes de Terceros		
Informe de siniestro por parte de los afectados - Cuantificación de la perdida	1	Si
Informe de la autoridad competente	1	Si
Muerte o Lesiones a Personales a Terceros		
Informe de siniestro	1	Si
Informe del abogado que atendió el proceso	1	Si
Pérdida Parcial por Daños		
Informe de siniestro	1	Si
Presentación del vehículo para inspección y evaluación de los daños	1	Si
Fotocopia de la TP	1	Si
Pérdida Total por Daños		
Informe del siniestro	1	Si
presentación del vehículo para inspección y evaluación de los daños	1	Si
Fotocopia TP	1	Si
Copia del traspaso de la propiedad del vehículo a nombre de la aseguradora	1	Si
original de la TP a nombre de la aseguradora	1	Si
Pérdida Parcial por Hurto		
Copia de la denuncia penal presentada ante la autoridad competente	1	Si
Informe del siniestro	1	Si
Fotocopia de la TP	1	Si
Pérdida Total por Hurto		
Copia de la denuncia penal presentada ante la autoridad competente	1	Si
Informe del siniestro	1	Si
Original de la TP a nombre de la aseguradora	1	Si
Tiempo ofrecido para el pago de siniestros una vez recibida la totalidad de documentos antes relacionados	5 días Hábiles	

**DOCUMENTOS SOLICITADOS EN CASO DE SINIESTRO
GRUPO No. 2**

POLIZA VIDA GRUPO / ACCIDENTES PERSONALES

Documento Requerido	Vida Grupo	Accidentes Personales	Cantidad	Original o Fotocopia Simple
MUERTE				
Comunicación de reclamación del asegurado indicando modo, tiempo y lugar de ocurrencia de los hechos	X	X	1	Si
Registro Civil de Defunción	X	X	1	Si
Copia Cédula Asegurado	X	X	1	Si
Acta de Levantamiento de Cadáver en caso de muerte accidental	X	X	1	Si
Protocolo de Necropsia en caso de muerte accidental	X	X	1	Si
Protocolo de Necropsia en caso de muerte accidental	X	X	1	Si
Documentos de Identificación de Beneficiarios relacionados en el certificado de Ingreso	X		1	Si
Tiempo ofrecido para el pago de siniestros una vez recibida la totalidad de documentos antes relacionados	X	X	5 días Hábles	

Documento Requerido	Vida Grupo	Accidentes Personales	Cantidad	Original o Fotocopia Simple
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE				
Comunicación de reclamación del asegurado indicando modo, tiempo y lugar de ocurrencia de los hechos	X		1	Si
Copia Cédula Asegurado	X		1	Si
Historia Clínica Completa	X		1	Si
Dictamen de Calificación de Invalidez de la EPS, ARL, AFP o la Junta Calificadora Regional	X			
Tiempo ofrecido para el pago de siniestros una vez recibida la totalidad de documentos antes relacionados	X		5 días Hábles	

**DOCUMENTOS SOLICITADOS EN CASO DE SINIESTRO
GRUPO No. 2**

POLIZA VIDA GRUPO / ACCIDENTES PERSONALES

Documento Requerido	Vida Grupo	Accidentes Personales	Cantidad	Original o Fotocopia Simple
DESMEMBRACIÓN				
Comunicación formal de reclamación del asegurado indicando modo, tiempo y lugar de ocurrencia de los hechos		X	1	Si
Copia Cédula Asegurado		X	1	Si
Historia Clínica Completa		X	1	Si
Tiempo ofrecido para el pago de siniestros una vez recibida la totalidad de documentos antes relacionados		X	5 días Hábiles	

Documento Requerido	Vida Grupo	Accidentes Personales	Cantidad	Original o Fotocopia Simple
ENFERMEDADES GRAVES				
Comunicación formal de reclamación del asegurado indicando modo, tiempo y lugar de ocurrencia de los hechos	X		1	Si
Copia Cédula Asegurado	X		1	Si
Historia Clínica Completa	X		1	Si
Tiempo ofrecido para el pago de siniestros una vez recibida la totalidad de documentos antes relacionados			5 días Hábiles	

**DOCUMENTOS SOLICITADOS EN CASO DE SINIESTRO
GRUPO No. 2**

POLIZA VIDA GRUPO / ACCIDENTES PERSONALES

Documento Requerido	Vida Grupo	Accidentes Personales	Cantidad	Original o Fotocopia Simple
AUXILIO PATERNIDAD Y/O MATERNIDAD				
Registro Civil de nacimiento Vivo	X		1	Si
Certificación Laboral del Empleado	X		1	Si
Certificación Bancaria	X		1	Si
Tiempo ofrecido para el pago de siniestros una vez recibida la totalidad de documentos antes relacionados			3 días	

Documento Requerido	Vida Grupo	Accidentes Personales	Cantidad	Original o Fotocopia Simple
AUXILIO HOSPITALIZACION POR ENFERMEDAD Y/O ACCIDENTE				
Historia Clínica en donde conste los días de hospitalización	X		1	Si
Certificación Laboral del Empleado	X		1	Si
Certificación Bancaria	X		1	Si
Tiempo ofrecido para el pago de siniestros una vez recibida la totalidad de documentos antes relacionados			3 días	