



# Carta reclamación Accidentes personales

DIA MES AÑO

AIG Seguros México, S.A. de C.V.  
Departamento de Siniestros

En caso de haber sido contratada con esta compañía la póliza número  A nombre de

Presento a revisión documentación solicitando el pago por daños en la cobertura

Gastos médicos por accidente  Fallecimiento accidental  Gastos funerarios  Hospitalización  Pérdidas orgánicas

Otra cobertura  Debido a que el DIA MES AÑO

Ocurrió el siguiente evento (Descripción detallada del evento. Si es necesario agrega por separado, como anexo, la continuación de la descripción detallada del evento.)

Monto solicitado para indemnización \$

## Datos de contacto

Nombre completo (nombres, apellidos paterno y materno)

Teléfono hogar/oficina (incluir clave lada)  Teléfono móvil (incluir clave lada)  Correo electrónico

Con los documentos que se entregan, se procederá al análisis del evento ocurrido el DIA MES AÑO

En caso de que sea procedente conforme a las condiciones generales del contrato de seguro de accidentes personales, la aseguradora procederá a indemnizar al asegurado, al contratante o al beneficiario, según corresponda, por lo que una vez recibida la indemnización, se otorga a AIG Seguros México, S.A. de C.V. el más amplio finiquito y cumplido perdón que en derecho proceda respecto del pago que corresponde a la presente reclamación. En términos de lo dispuesto en el artículo 111 de la Ley sobre el Contrato de Seguro, una vez pagada la indemnización AIG Seguros México, S.A. de C.V. se subrogará hasta la cantidad pagada, en todos los derechos y acciones contra de el o los causantes del daño.

## Acepto y firmo de conformidad

Nombre y firma del titular

Nombre y firma del afectado

Nombre y firma del beneficiario

## Notas importantes

- Este formato debe ser firmado por cada persona afectada que haya contratado póliza con la compañía de seguros. En caso de ser menores de edad, sólo especificar nombre del afectado y debiendo firmar el padre o tutor en su nombre. La respuesta a la solicitud será individual por parte de AIG Seguros México, S.A. de C.V.
- Complementa la solicitud de documentos.

Los datos personales serán tratados de conformidad con lo dispuesto en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, la reglamentación respectiva y el aviso de privacidad que está a tu disposición en la página de internet: [www.aig.com.mx](http://www.aig.com.mx) Por favor consulta el aviso de privacidad antes de proporcionar tus datos.

