

GASTOS MÉDICOS

FORMATO CHECKLIST

En relación con su reclamación, le informamos que la documentación solicitada es la siguiente:

1. Carta de reclamación dirigida a Seguros Atlas S.A. debidamente valorizada
2. Copia de los boletos y/o de las reservaciones así como copia del pago de los mismos
3. Desglose del monto reclamado
4. Dictamen médico.
5. Copia de los comprobantes de los gastos efectuados (Hospitalización, medicamentos)
6. Copia de identificación del asegurado. (IFE, Pasaporte, Cedula profesional, Cartilla militar)
7. CURP del asegurado (Copia del documento)
8. RFC del asegurado (Copia del documento)
9. Comprobante de domicilio (Menor a 3 meses de antigüedad)
10. Estado de cuenta con cuenta CLABE (Para el pago del siniestro)
11. Conoce a tu cliente (P. Física o Moral)
12. Formato Transferencia Bancaria *Llenar número de sucursal

La documentación debe ser enviada escaneada de manera completa y legible (No fotos), al correo reclamos@bluassistance.com. En caso de no enviar la documentación completa el tiempo del trámite de su reclamo puede prolongarse considerablemente.

Esta documentación es enunciativa más no limitativa. La Compañía se reserva el derecho de pedir información adicional si lo considera conveniente.

MUERTE ACCIDENTAL

FORMATO CHECKLIST

En relación con su reclamación, le informamos que la documentación solicitada es la siguiente:

1. Carta de reclamación dirigida a Seguros Atlas S.A. debidamente valorizada
2. Copia de los boletos y/o de las reservaciones así como copia del pago de los mismos
3. Original de Acta de defunción
4. Copia de identificación del asegurado. (IFE, Pasaporte, Cedula profesional, Cartilla militar)
5. Original de las Actas de Nacimiento de los beneficiarios si éstos son hijos mayores de edad
6. Original del acta de matrimonio del beneficiario si éste es cónyuge
7. Copia certificada de la averiguación previa o copia de la carpeta de investigación, si la muerte accidental, o bien, Acta de Levantamiento de Hechos de la autoridad municipal o policía local, cuando no haya Ministerio Público en la zona.
8. CURP del beneficiario (Copia del documento)
9. RFC del beneficiario (Copia del documento)
10. Comprobante de domicilio (Menor a 3 meses de antigüedad)
11. Estado de cuenta con cuenta CLABE (Para el pago del siniestro)
12. Conoce a tu cliente (P. Física o Moral)
13. Formato Transferencia Bancaria *Llenar número de sucursal

La documentación debe ser enviada escaneada de manera completa y legible (No fotos), al correo reclamos@bluassistance.com. En caso de no enviar la documentación completa el tiempo del trámite de su reclamo puede prolongarse considerablemente.

Esta documentación es enunciativa más no limitativa. La Compañía se reserva el derecho de pedir información adicional si lo considera conveniente.

PERDIDA DE EQUIPAJE

FORMATO CHECKLIST

En relación con su reclamación, le informamos que la documentación solicitada es la siguiente:

1. Carta de reclamación dirigida a Seguros Atlas S.A. debidamente valorizada
2. Copia de los boletos y/o de las reservaciones así como copia del pago de los mismos
3. Desglose del monto reclamado
4. Copia del comprobante de documentación del equipaje con la aerolínea, tren, barco autobús, registro en hotel
5. Copia del documento o reporte proporcionado por la aerolínea, tren, barco autobús, registro en hotel, del daño o pérdida
6. Copia del acta ante las autoridades en caso de robo
7. Comprobante de la existencia de los bienes. (Tickets, facturas, vouchers, cargos en estado de cuenta)
8. Copia de identificación del asegurado. (IFE, Pasaporte, Cedula profesional, Cartilla militar)
9. CURP del asegurado (Copia del documento)
10. RFC del asegurado (Copia del documento)
11. Comprobante de domicilio (Menor a 3 meses de antigüedad)
12. Estado de cuenta con cuenta CLABE (Para el pago del siniestro)
13. Conoce a tu cliente (P. Física o Moral)
14. Formato Transferencia Bancaria *Llenar número de sucursal

La documentación debe ser enviada escaneada de manera completa y legible (No fotos), al correo reclamos@bluassistance.com. En caso de no enviar la documentación completa el tiempo del trámite de su reclamo puede prolongarse considerablemente.

Esta documentación es enunciativa más no limitativa. La Compañía se reserva el derecho de pedir información adicional si lo considera conveniente.

DEMORA DE EQUIPAJE

FORMATO CHECKLIST

En relación con su reclamación, le informamos que la documentación solicitada es la siguiente:

1. Carta de reclamación dirigida a Seguros Atlas S.A. debidamente valorizada
2. Copia de los boletos y/o de las reservaciones así como copia del pago de los mismos
3. Desglose del monto reclamado
4. Copia del comprobante de documentación del equipaje con la aerolínea, tren, barco autobús.
5. Copia del reporte de la aerolínea por la demora
6. Copia de los comprobantes de los gastos efectuados mencionando cada concepto por motivo de la demora
7. Copia de identificación del asegurado. (IFE, Pasaporte, Cedula profesional, Cartilla militar).
8. CURP del asegurado (Copia del documento)
9. RFC del asegurado (Copia del documento)
10. Comprobante de domicilio (Menor a 3 meses de antigüedad)
11. Estado de cuenta con cuenta CLABE (Para el pago del siniestro)
12. Conoce a tu cliente (P. Física o Moral)
13. Formato Transferencia Bancaria *Llenar número de sucursal

La documentación debe ser enviada escaneada de manera completa y legible (No fotos), al correo reclamos@bluassistance.com. En caso de no enviar la documentación completa el tiempo del trámite de su reclamo puede prolongarse considerablemente.

Esta documentación es enunciativa más no limitativa. La Compañía se reserva el derecho de pedir información adicional si lo considera conveniente.

CANCELACIÓN DE VIAJE

FORMATO CHECKLIST

En relación con su reclamación, le informamos que la documentación solicitada es la siguiente:

1. Carta de reclamación dirigida a Seguros Atlas S.A. debidamente valorizada
2. Copia de los boletos y/o de las reservaciones así como copia del pago de los mismos
3. Desglose del monto reclamado
4. Copia de la cancelación total del viaje en la aerolínea, agencia de viaje o touroperador
5. En caso de fallecimiento del Asegurado, alguno de sus ascendientes o descendientes copia del acta de defunción
6. En caso de accidente y/o enfermedad, copia del dictamen médico donde se haga mención que el afectado se encuentra incapacitado para realizar el viaje
7. Copia de identificación del asegurado. (IFE, Pasaporte, Cedula profesional, Cartilla militar)
8. CURP del asegurado (Copia del documento)
9. RFC del asegurado (Copia del documento)
10. Comprobante de domicilio (Menor a 3 meses de antigüedad)
11. Estado de cuenta con cuenta CLABE (Para el pago del siniestro)
12. Conoce a tu cliente (P. Física o Moral)
13. Formato Transferencia Bancaria *Llenar número de sucursal

La documentación debe ser enviada escaneada de manera completa y legible (No fotos), al correo reclamos@bluassistance.com. En caso de no enviar la documentación completa el tiempo del trámite de su reclamo puede prolongarse considerablemente.

Esta documentación es enunciativa más no limitativa. La Compañía se reserva el derecho de pedir información adicional si lo considera conveniente.

DEMORA DE VIAJE

FORMATO CHECKLIST

En relación con su reclamación, le informamos que la documentación solicitada es la siguiente:

1. Carta de reclamación dirigida a Seguros Atlas S.A. debidamente valorizada.
2. Copia de los boletos y/o de las reservaciones así como copia del pago de los mismos.
3. Desglose del monto reclamado
4. Copia del reporte de la aerolínea por la demora
5. Copia de los comprobantes de los gastos efectuados mencionando cada concepto por motivo de la demora.
6. Copia de identificación del asegurado. (IFE, Pasaporte, Cedula profesional, Cartilla militar).
7. CURP del asegurado (Copia del documento)
8. RFC del asegurado (Copia del documento)
9. Comprobante de domicilio (Menor a 3 meses de antigüedad)
10. Estado de cuenta con cuenta CLABE (Para el pago del siniestro)
11. Conoce a tu cliente (P. Física o Moral)
12. Formato Transferencia Bancaria *Llenar número de sucursal

La documentación debe ser enviada escaneada de manera completa y legible (No fotos), al correo reclamos@bluassistance.com. En caso de no enviar la documentación completa el tiempo del trámite de su reclamo puede prolongarse considerablemente.

Esta documentación es enunciativa más no limitativa. La Compañía se reserva el derecho de pedir información adicional si lo considera conveniente.

INTERRUPCIÓN DE VIAJE

FORMATO CHECKLIST

En relación con su reclamación, le informamos que la documentación solicitada es la siguiente:

1. Carta de reclamación dirigida a Seguros Atlas S.A. debidamente valorizada
2. Copia de los boletos y/o de las reservaciones así como copia del pago de los mismos
3. Desglose del monto reclamado
4. Documento que avale la interrupción del viaje
5. Comprobantes de los gastos erogados por dicha interrupción
6. Copia de identificación del asegurado. (IFE, Pasaporte, Cedula profesional, Cartilla militar)
7. CURP del asegurado (Copia del documento)
8. RFC del asegurado (Copia del documento)
9. Comprobante de domicilio (Menor a 3 meses de antigüedad)
10. Estado de cuenta con cuenta CLABE (Para el pago del siniestro)
11. Conoce a tu cliente (P. Física o Moral)
12. Formato Transferencia Bancaria *Llenar número de sucursal

La documentación debe ser enviada escaneada de manera completa y legible (No fotos), al correo reclamos@bluassistance.com. En caso de no enviar la documentación completa el tiempo del trámite de su reclamo puede prolongarse considerablemente.

Esta documentación es enunciativa más no limitativa. La Compañía se reserva el derecho de pedir información adicional si lo considera conveniente.