

SEGURO DE ACCIDENTES ESCOLARES 2021-2022

REEMBOLSO EN CASO DE ACCIDENTE



Aviso de Accidente Seguro Escolar

Número Autorización: _____

Nombre del Colegio: _____

Fecha Accidente: _____ Hora: _____

Teléfono: _____ Número de Escolar: _____ Número de Póliza: _____

Procedimiento para Atención Médica Seguro Escolar

Necesita el hijo del asegurado: _____ Fecha Nac: _____

Teléfono Casa: _____ Ciudad y Grupo: _____

Lugar del accidente: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Descripción detallada del accidente: _____

Exámenes que piden: _____

Al: _____ de la Persona que lleva al asegurado

Nombre: _____

Teléfono Celular: _____ Fono: _____

Nombre: _____

Nombre: _____

Informe Médico para el Seguro Escolar

Nombre del paciente: _____

Fecha Accidente: _____ Hora: _____

Fecha P. Casado: _____ Hora: _____

Medicinas del Accidente: _____

Descripción de los síntomas: _____

Diagnóstico: _____

Tratamiento: _____

Fecha de Trámite: _____

Información Médica, ¿existe alguna alergia? _____

Nombre de consulta: _____

Medicamentos: _____

Nombre y Foto del Doctor responsable: _____

R.F.C.: _____ Ciudad Profesional: _____

Docente: _____ Tel.: _____

Fecha: _____

Responsable del paciente, Tenedor, y Firma: _____

Formato de Reembolso

Nombre del asegurado: _____

Fecha: _____

Nombre de la Empresa: _____

Nombre del Médico: _____

Nombre de la Clínica: _____

Nombre de la Consulta: _____

Nombre de la Póliza: _____

Nombre de la Empresa: _____

Nombre de la Empresa: _____

AVISO DE ACCIDENTE

INFORME MÉDICO

FORMATO DE REEMBOLSO

FACTURACIÓN A NOMBRE DE:
UMBRELLA COMPAÑÍA DE SEGUROS SA DE CV
R.F.C. USE-150216-6A1
 NETZAHUALCOYOTL 1660 – 101
 ZONA URBANA RIO, TIJUANA BC 22010.
contacto@umbrella-seguros.com

Para trámite de reembolso deberá de presentar lo siguiente:

1. Aviso de accidente (sellado por escuela).
2. Informe Médico (original firma del Médico).
3. Formato de Reembolso.
4. Facturas de Gastos a nombre de Umbrella Seguros
5. Recibo de Honorarios médicos a nombre de Umbrella Seguros.
6. Informes clínicos: Recetas, Estudios, RX, etc.
7. Identificación Oficial del Padre, Madre o Tutor.
8. Estado de cuenta Bancario (CLABE interbancaria).

Toda la documentación deberá ser enviada al correo:

reembolsos@umbrella-seguros.com con copia a:
mgbadillo@gmail.com

en donde se le proporcionará el número de seguimiento de trámite o bien la documentación faltante para integrar la reclamación.

Requiere al Agente?
Miguel Badillo A. 6622-448492



CNSF-S0124-0516-2015/CONDUSEF-002807-01



Orientación

(800) 026-99-06

Servicio a Clientes