



RECLAMACIÓN POR PÉRDIDAS ORGÁNICAS

- ☐ **Formato de Reclamación de HIR Seguros**, debidamente requisitado y firmado por el asegurado.
- ☐ **Acta de nacimiento original del asegurado**, emitida por el Registro Civil.
- ☐ **Identificación oficial INE vigente del asegurado**. Se debe presentar **copia y original para realizar el cotejo**.
- ☐ **Comprobante de domicilio actual del asegurado** con antigüedad no mayor a tres meses, la dirección debe coincidir con la que estipule en el formato de reclamación. Se debe presentar **copia y original para cotejo**.
- ☐ **Tres últimos recibos de nómina** a la fecha en que se haya dictaminado y aprobado la Invalidez Total y Permanente.
- ☐ **Estado de cuenta actual del asegurado** con antigüedad no mayor a tres meses, membretado por la institución bancaria, con número de cuenta y CLABE interbancaria. La cuenta no debe tener bloqueos en el monto máximo permitido de depósito.
- ☐ **Constancia de situación fiscal del asegurado**, con todas las hojas que la integran.
- ☐ **Dictamen médico de Invalidez Total que refiera la pérdida orgánica**, original emitido por IMSS o ISSSTE, con sello y firmas originales. En caso de contar solo con copia, debe estar **certificada por la dependencia emisora**, con sellos y firmas originales.
- ☐ **Estudios de RX (en imagen)** que corroboren la pérdida orgánica.

*** Esta guía de documentos es enunciativa más no limitativa, se podrá requerir más documentación dependiendo de las condiciones de la póliza y de la realización del siniestro.