

¿Cómo activar la Asistencia al Deceso?

ASISTENCIA AL DECESO

PROCEDIMIENTO DE ACTIVACION DE ASISTENCIA

Para solicitar y activar el servicio de Asistencia Funeraria, por favor siempre deberá comunicarse con la central operativa de AXA, al número (56) 22 941 8940, la cual le atenderá las 24 horas del día y todos los días del año.

Al momento de activar la asistencia, AXA se encargará de coordinar todos los servicios que se encuentren cubiertos por la Asistencia Funeraria.

En caso que al momento de llamar AXA no tuviera prestador disponible en la localidad del fallecimiento, autorizara a los familiares actual mediante reembolso.

PROCEDIMIENTO REEMBOLSO

Para solicitar el reembolso los familiares deberán presentar la siguiente documentación al correo reembolsos@axa-assistance.cl para lo cual se deberá enviar la siguiente información.

- ✓ Breve carta explicativa
- ✓ Boletas/Facturas por los servicios funerarios pagados, entre los que se incluye: ataúd, traslado de restos, trámites de sepelio, publicación en prensa y servicio religioso. (No aplicarán recibos como comprobantes de pagos o recibos de ingreso).
- ✓ Certificado de Cobro de Cuota Mortuoria o Certificado como No Cotizante, en caso de ser no cotizante.
- ✓ Certificado de defunción.
- ✓ Documentación que acredite la relación con el usuario fallecido.

Recibido los documentos antes mencionados, AXA evaluará si el reembolso es procedente. En caso de no ser procedente se emitirá una carta formal de no autorización de reembolso, y en caso de ser procedente se realizará el reembolso vía depósito en la cuenta indicada en email en un plazo máximo de 07 días hábiles.

Estas imágenes deben ser legibles, claras y contener toda la información relevante para su correcta evaluación, deben ser en formato jpeg, Pdf o Gif, y el correo no podrá exceder 3MB de peso.

PASO 2:

Existe un **plazo de 90 días** para presentar los antecedentes, contados desde la fecha de la fecha del fallecimiento del asegurado.

FORMULARIO DE REEMBOLSO

ASISTENCIA AL DECESO

DATOS DEL ASEGURADO (OBLIGATORIOS Y LEGIBLES)	
Nombre Completo:	RUT:
Dirección particular:	
Comuna:	Ciudad:
Teléfono:	Teléfono celular:
Mail*:	

*Toda la información respecto del siniestro será comunicada vía e-mail. En caso de alguna duda comunicarse al 800 210 023.

DATOS PARA EL PAGO DE LA ASISTENCIA	
Nombre reclamante:	Rut:
N° de Cuenta Corriente:	Banco:
N° de Cuenta Vista:	

*El pago del siniestro es realizado al asegurado titular de Póliza Seguros. Si los datos indicados no corresponden al asegurado es emitido un vale vista

DETALLE DE DOCUMENTACIÓN REQUERIDA
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Breve carta explicativa. <input type="checkbox"/> Boletas/Facturas por los servicios funerarios pagados, entre los que se incluye: ataúd, traslado de restos, trámites de sepelio, publicación en prensa y servicio religioso. (No aplicarán recibos como comprobantes de pagos o recibos de ingreso). <input type="checkbox"/> Certificado de Cobro de Cuota Mortuoria o Certificado como No Cotizante, en caso de ser no cotizante. <input type="checkbox"/> Certificado de defunción. <input type="checkbox"/> Documentación que acredite la relación con el usuario fallecido

Fecha Solicitud