

Formato de Reclamación (Indemnización Diaria por Hospitalización por Accidente por Robo)

MetLife +

Para facilitar los trámites de esta solicitud, por favor llénala con letra de molde y tinta negra. No será válida si presenta tachaduras o falta alguno de los datos solicitados.

Datos del Asegurado

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)
Teléfonos	Número de certificado	Número de cuenta
Correo electrónico @	Fecha de siniestro	Día Mes Año
		Firma

Documentación requerida

- Copia de identificación del Asegurado.
- Aviso de accidente o enfermedad debidamente llenado y firmado por el Asegurado titular.
- Informe médico debidamente llenado y firmado por el médico tratante (si existen varios médicos tratantes, cada uno deberá de llenar este formato, salvo cuando se trate de una cirugía en la que intervino el equipo quirúrgico).
- Carta original hospitalaria, indicando la fecha y hora de ingreso o egreso o en su caso, copia de factura del hospital a nombre del Asegurado titular.
- Interpretación de los estudios realizados (placas, resultado de laboratorios o interpretación de los mismos).
- Copia del expediente clínico o historia clínica completa.

Datos oficina de seguros

Nombre del promotor:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)
Almacén		Número
Firma		Lugar y fecha

UNE DE METLIFE MÁS, S.A. de C.V.

Para cualquier duda o aclaración, por favor contáctanos en el teléfono 5279-4542, lada sin costo 01800-640-2010 o en nuestro portal www.metlifemas.com.mx

En caso de inconformidad, podrás contactar a la Unidad Especializada de MetLife Más, S.A. de C.V. en los teléfonos 5328-9002 o lada sin costo en el 01800-907-1111, en el correo electrónico unidadespecializada@metlife.com.mx o en la dirección Boulevard Manuel Ávila Camacho Número 32, pisos SKL, 14 al 20 y PH, Colonia Lomas de Chapultepec, Delegación Miguel Hidalgo, Código Postal 11000 México, Distrito Federal.

También puedes contactar a la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF) en los teléfonos 5340-0999 o lada sin costo 01800-999-8080, en el correo electrónico asesoria@condusef.gob.mx y/o en la dirección Avenida Insurgentes Sur 762, Colonia del Valle, Delegación Benito Juárez, C.P. 03100, México, Distrito Federal o en su portal www.condusef.gob.mx

El tiempo de respuesta es de 20 días hábiles (1 mes) a partir de la fecha en que se reciba la documentación completa ya sea inicial o complementaria, **en caso de no obtener respuesta en este plazo, favor de comunicarse al 01 800 022 3101.**

MetLife Más, S.A de C.V., Boulevard Manuel Ávila Camacho Número 32, piso 19, Colonia Lomas de Chapultepec, Código Postal 11000, Delegación Miguel Hidalgo, México, Distrito Federal Teléfono: 5279-4542, Lada sin costo 01 800 640 2010 www.metlifemas.com.mx