

## REQUISITOS Y DOCUMENTOS PARA GESTIONAR RECLAMACIONES O SINIESTROS POR TEMAS DE SEGUROS.

Si cuentas con el seguro, debes enviar:



### SINIESTRO POR FALLECIMIENTO

- ✓ Carta del apoderado con los datos de contacto.
- ✓ Registro civil de defunción o Certificado defunción.
- ✓ Copia de la historia clínica completa del asegurado.
- ✓ Diligenciamiento del formulario de Pan American Life (Documento Adjunto)
- ✓ Correo envió: **TFSC PALIG**  
[tfsc-palig@btobnegocios.com](mailto:tfsc-palig@btobnegocios.com)  
[contacto@toyotacredito.com.co](mailto:contacto@toyotacredito.com.co)

### SINIESTRO POR INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE

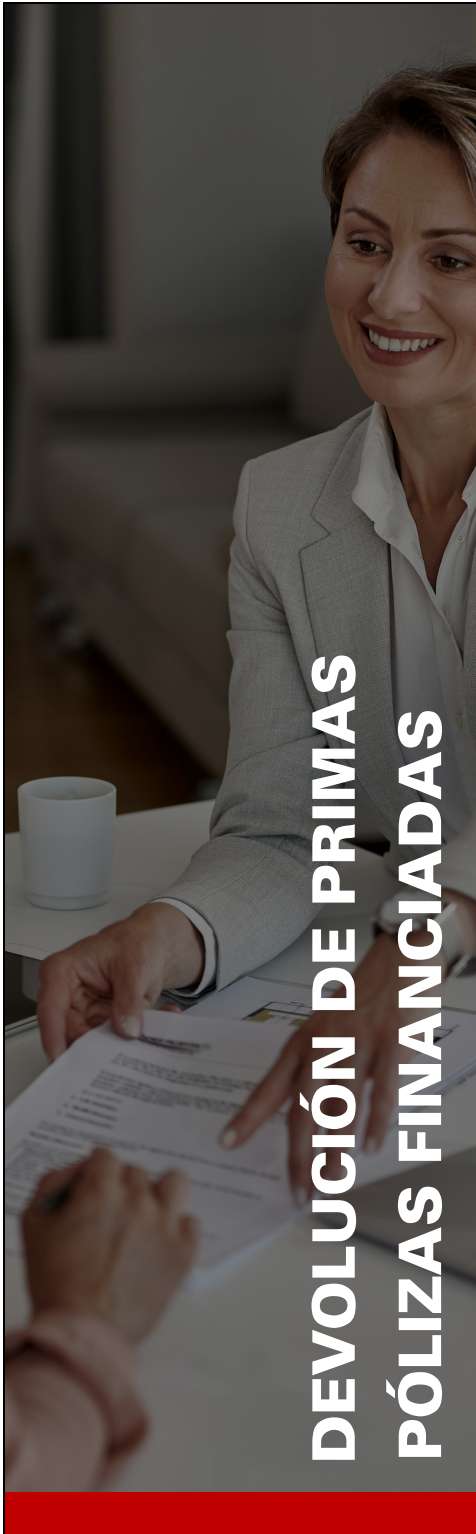
- ✓ Dictamen de calificación de pérdida de la capacidad laboral que demuestre una pérdida de capacidad laboral igual o superior al cincuenta por ciento (50%), emitida por la EPS, ARL O AFP.
- ✓ Copia de la historia clínica completa del asegurado.
- ✓ Diligenciamiento del formulario de Pan American Life (Documento Adjunto)
- ✓ Correo envió: **TFSC PALIG**  
[tfsc-palig@btobnegocios.com](mailto:tfsc-palig@btobnegocios.com)  
[contacto@toyotacredito.com.co](mailto:contacto@toyotacredito.com.co)

**RECLAMACIÓN DESEMPLEO E  
INCAPACIDAD TEMPORAL****RECLAMACIÓN POR DESEMPLEO**

- ✓ Fotocopia de la comunicación oficial de terminación del contrato laboral sin justa causa.
- ✓ Fotocopia de la certificación laboral que precise fecha de inicio, fecha de terminación, tipo de vínculo laboral.
- ✓ Empleado con contrato a término fijo, debe precisar en la certificación la fecha de inicio y terminación originalmente pactada en el contrato; cuando la certificación laboral no contenga las fechas de inicio y de terminación originalmente pactadas.
- ✓ Diligenciamiento del formulario de Pan American Life (Documento Adjunto)
- ✓ Correo envió: **TFSC PALIG**  
[tfsc-palig@btobnegocios.com](mailto:tfsc-palig@btobnegocios.com)  
[contacto@toyotacredito.com.co](mailto:contacto@toyotacredito.com.co)

**RECLAMACIÓN POR INCAPACIDAD  
TEMPORAL**

- ✓ Original de la certificación expedida por la Entidad Promotora de Salud (EPS), o por el médico tratante y la historia clínica completa o epicrisis, fecha de inicio de la incapacidad y la fecha de terminación de la misma.
- ✓ El informe de accidente de la autoridad competente, si es el caso.
- ✓ Las planillas integradas de pago de aportes a Seguridad Social, en las cuales se evidencie una antigüedad mínima de ciento ochenta (180) días en su actividad económica
- ✓ Diligenciamiento del formulario de Pan American Life (Documento Adjunto)
- ✓ Correo envió: **TFSC PALIG**  
[tfsc-palig@btobnegocios.com](mailto:tfsc-palig@btobnegocios.com)  
[contacto@toyotacredito.com.co](mailto:contacto@toyotacredito.com.co)



## DEVOLUCIÓN DE PRIMAS PÓLIZAS FINANCIADAS

- ✓ Certificación Bancaria no mayor a 30 días.
- ✓ Carta solicitando devolución de primas y cancelación del seguro.
- ✓ Correo envió:  
[contacto@toyotacredito.com.co](mailto:contacto@toyotacredito.com.co)

V.1.0 27/03/2023

