



Responsabilidad Patronal

Guía de uso

para nuestras pólizas de Responsabilidad Patronal



Seguros Caracas

RIF. J.00038923.3

CONTENIDO

Servicios disponibles por pólizas	3
¿Cómo tramitar los servicios disponibles?.....	4
¿Cómo tramitar servicios de Emergencia en Venezuela?.....	6
¿Cómo tramitar la Carta Aval o Carta de Garantía en Venezuela?.....	7
¿Cómo tramitar un Reembolso en Venezuela?.....	9
¿Cómo solicitar Asistencia Médica <i>In Situ</i> (AMIS)?	11



SERVICIOS DISPONIBLES POR PÓLIZAS

	EMERGENCIA	CARTA AVAL	REEMBOLSO	AMIS
 Responsabilidad Patronal	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



¿CÓMO TRAMITAR LOS SERVICIOS DISPONIBLES?

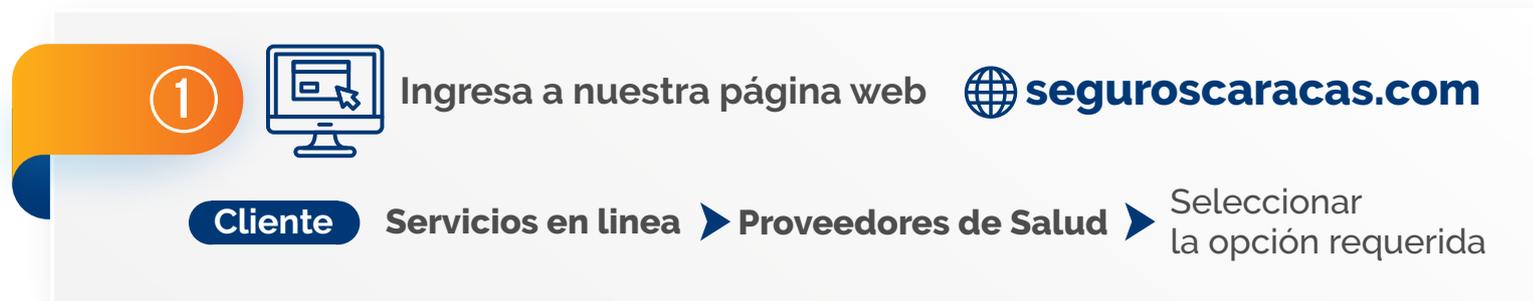
Ponemos a tu disposición todos los servicios de atención para tramitar los siniestros en Venezuela o aquellos que pudiesen presentarse fuera del país contra reembolso de acuerdo a parámetros de la póliza.

¿Cuántos días tengo para declarar un siniestro de Responsabilidad Patronal?

El plazo de notificación de siniestros es de 30 días continuos siguientes de haber conocido la ocurrencia del siniestro.

¿Dónde puedo consultar la red de clínicas y proveedores de salud?

La Red de Clínicas y proveedores de salud se encuentra disponible en nuestra página web:



Esta póliza ampara el Covid-19?

Vía excepción queda cubierto como Enfermedad Ocupacional, el contagio, la presunción o sospecha por Covid-19, para todos los trabajadores que se encuentren amparados en nuestras pólizas de Responsabilidad Patronal, sin limitación alguna de actividad, quedando derogada de momento la exclusión referida a enfermedades ocupacionales y sus consecuencias derivadas de epidemias. Tendremos en cuenta lo relativo al proceso investigativo al cual está sujeta la cobertura de enfermedad ocupacional.



¿CÓMO TRAMITAR SERVICIOS DE EMERGENCIA EN VENEZUELA?



Responsabilidad Patronal

- ✓ En caso de requerir una atención de emergencia, el paciente titular o beneficiario de la póliza se identificará como asegurado de Seguros Caracas presentando en la clínica su cédula de identidad.
- ✓ A través de los sistemas establecidos por Seguros Caracas, la clínica obtiene la información relacionada con el estatus de la póliza y cobertura.
- ✓ La clínica remitirá a Seguros Caracas toda la información médica necesaria para la evaluación correspondiente. Luego del análisis, de tener cobertura el caso, se otorgará la respectiva garantía.



¿CÓMO TRAMITAR LA CARTA AVAL O CARTA DE GARANTÍA EN VENEZUELA?



Responsabilidad Patronal

Los asesores pueden solicitar la carta aval a través de la Extranet, para lo cual deben cargar los documentos requeridos.

1



Ingresa a nuestra página web



seguroscaracas.com

Asesor

Extranet de asesores



Siniestros



Solicitud Carta de Garantía

La carta aval estará a disposición del Asesor de Seguros en el buzón digital.



Seguros Caracas

RIF. J-00038923-3

¿Cuáles son los requisitos para solicitar una carta Aval?

- ✓ Rellenar la Planilla de Declaración de Siniestro o Carta del Intermediario o Asegurado, donde indique los datos del cliente tales como número de póliza y cédula de identidad.
- ✓ Informe Médico amplio y detallado emitido por el médico tratante, indicando diagnóstico y tratamiento a suministrar o intervención quirúrgica a ser realizada.
- ✓ Presupuesto emitido por la clínica.
- ✓ Resultados de todos los exámenes practicados que confirmen el diagnóstico.
- ✓ Para completar la evaluación del caso Seguros Caracas podrá solicitar información adicional a la detallada anteriormente.

La Planilla de Declaración de Siniestros está disponible en la Extranet de Asesores.

		Clave de Autorización: _____
		N° de Siniestro: _____
		N° de Póliza: _____
<p>- Favor llenar con letra de molde o preferiblemente mecanografiada, toda la información aquí solicitada. - Todo original de comprobante de pago, facturas, debe adjuntarse necesariamente a este formulario para la consideración del caso. - Si desea devolución de facturas originales favor anexar fotocopias. - En caso de accidente anexar declaración elaborada por el asegurado de: cómo ocurrió, certificación de la autoridad competente cuando corresponda, y radiografías si hubo fracturas.</p>		
1. Datos Básicos del Siniestro		
Apellidos y Nombres del Asegurado Titular: _____		
C.I.: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E	Fecha de Ocurrencia: _____	Fecha de Declaración: _____
Teléfono donde pueda ubicarse: _____		
Si pertenece a una Póliza Colectiva indique la empresa contratante: _____		
Estado donde ocurrió el siniestro: _____ Ciudad donde ocurrió el siniestro: _____		
Lugar de ocurrencia: _____ Hora: _____ <input type="checkbox"/> a.m. <input type="checkbox"/> p.m.		
2. Datos Particulares del Siniestro		
2.1 Asegurado Afectado		
Apellidos y Nombres: _____		C.I.: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E
Parentesco: _____	Fecha de Nacimiento: ____/____/____	Edad: _____
Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Estado Civil: <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Otro	
Ocupación actual: _____		



¿CÓMO TRAMITAR UN REEMBOLSO EN VENEZUELA?



Responsabilidad Patronal

Los asesores pueden tramitar los reembolsos de los asegurados a través de la Extranet, para lo cual deben cargar los documentos requeridos.

Los clientes pueden realizar la gestión del Reembolso de Siniestros a través de la página web

1



Ingresa a nuestra página web

 seguroscaracas.com

Asesor

Extranet de asesores ▶ Siniestros ▶ Reembolso de Personas

Cliente

Caracas *Online* ▶ Ingresa las credenciales ▶ Siniestros ▶ Reembolso de Personas

Es muy importante escanear en un solo archivo que no supere los 3 Mb en formato JPEG, TIFF o PDF todas las imágenes del siniestro y de esa manera se genera una notificación por siniestro.



Seguros Caracas

RIF. J-00038923-3

¿Cuáles son los requisitos para solicitar un Reembolso?

- ✓ Rellenar la Planilla de Declaración de Siniestro o Carta del Intermediario o Asegurado, donde indique los datos del cliente tales como número de póliza y cédula de identidad.
- ✓ Informe amplio y detallado emitido por el médico tratante, en el que indique los antecedentes del caso, con el diagnóstico definitivo y el tratamiento suministrado o la cirugía realizada.
- ✓ Resultados de todos los exámenes practicados que confirmen el diagnóstico.
- ✓ Facturas originales debidamente pagadas de los gastos incurridos, que cumplan con las normativas del SENIAT. Si existen gastos de medicinas deben anexar los récipes correspondientes. En el caso de gastos incurridos en el exterior, los documentos deben estar traducidos al idioma castellano y las facturas debidamente canceladas, o presentar el soporte de pago de las mismas.

Para completar la evaluación del caso Seguros Caracas podrá solicitar información adicional a la detallada anteriormente.

La Planilla de Declaración de Siniestros está disponible en la Extranet de Asesores.

		Clave de Autorización: _____
		N° de Siniestro: _____
		N° de Póliza: _____
<p>- Favor llenar con letra de molde o preferiblemente mecanografiada, toda la información aquí solicitada. - Todo original de comprobante de pago, facturas, debe adjuntarse necesariamente a este formulario para la consideración del caso. - Si desea devolución de facturas originales favor anexar fotocopias. - En caso de accidente anexar declaración elaborada por el asegurado de: cómo ocurrió, certificación de la autoridad competente cuando corresponda, y radiografías si hubo fracturas.</p>		
1. Datos Básicos del Siniestro		
Apellidos y Nombres del Asegurado Titular: _____		
C.I.: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E	Fecha de Ocurrencia: _____	Fecha de Declaración: _____
Teléfono donde pueda ubicarse: _____		
Si pertenece a una Póliza Colectiva indique la empresa contratante: _____		
Estado donde ocurrió el siniestro: _____ Ciudad donde ocurrió el siniestro: _____		
Lugar de ocurrencia: _____ Hora: _____ <input type="checkbox"/> a.m. <input type="checkbox"/> p.m.		
2. Datos Particulares del Siniestro		
2.1 Asegurado Afectado		
Apellidos y Nombres: _____		C.I.: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E
Parentesco: _____	Fecha de Nacimiento: _____ / /	Edad: _____
Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Estado Civil: <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Otro	
Ocupación actual: _____		



¿CÓMO SOLICITAR ASISTENCIA MÉDICA *IN SITU* (AMIS)?



Responsabilidad Patronal

AMIS está disponible para las pólizas con los siguientes beneficios:

Asistencia Médica <i>In situ</i> AMIS	PÁGINA WEB	CENTRO DE CONTACTO	APP
Orientación Médica <i>Online</i> o Telemedicina a través de videollamada o chat	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Orientación médica por vía telefónica		<input checked="" type="checkbox"/>	
Asistencia Médica en el sitio donde te encuentres		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Atención a domicilio de médicos y paramédicos para realizar una consulta médica evitando visitas a la clínica		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Traslado en Ambulancia: emergencia y urbano		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



Seguros Caracas

RIF. J-00038923-3

**Asistencia Médica
In situ AMIS**

¿Cómo solicito Asistencia Médica *In Situ* (AMIS)?

1



Descarga la APP Asegurados:
(Disponible para Android y iOS), donde
encontrarás los servicios de AMIS.



2

Ingresa a nuestra página web
 **seguroscaracas.com**

► **Servicios Online** ►  **Médico Online**
seguroscaracas.com

3

 **(+58)0414-903.3738**

4



Llama al Centro de contacto
Ruta: 2-1-2

0800-SEGUCAR
0800-7348227

Todas las operadoras
(sin cargo)

 ***SEGUCAR**
* 7348227

Movistar/ Movilnet
(sin cargo)

opción 2 (personas)
opción 1 (emergencia)
opción 2 (servicios)

(0212)209.50.00
(0212)213.11.00

Llamadas nacionales o internacionales
(con cargo)

