



**SE ANEXA DOCUMENTACIÓN ORIGINAL DE:**

Reporte de accidente o enfermedad Si  No

Resultado de estudios de laboratorio y/o gabinete y su interpretación Si  No

Informe Médico Si  No

Historias clínicas Si  No

**RELACIÓN DE COMPROBANTES:**

| Nº de Comprobante       | Nombre del Proveedor | Importe |
|-------------------------|----------------------|---------|
| 1.-                     |                      | \$      |
| 2.-                     |                      | \$      |
| 3.-                     |                      | \$      |
| 4.-                     |                      | \$      |
| 5.-                     |                      | \$      |
| 6.-                     |                      | \$      |
| 7.-                     |                      | \$      |
| 8.-                     |                      | \$      |
| 9.-                     |                      | \$      |
| 10.-                    |                      | \$      |
| 11.-                    |                      | \$      |
| 12.-                    |                      | \$      |
| 13.-                    |                      | \$      |
| 14.-                    |                      | \$      |
| 15.-                    |                      | \$      |
| <b>TOTAL RECLAMADO:</b> |                      | \$      |

Importe con letra:

Contacto por el cual se entrega documentación a MAPFRE:

Titular  Afectado  Agente  Tercero Teléfono: \_\_\_\_\_ mail: \_\_\_\_\_

Contacto por el cual desea recibir su respuesta:

Titular  Afectado  Agente  Tercero Teléfono: \_\_\_\_\_ mail: \_\_\_\_\_

Observaciones:

\_\_\_\_\_  
Firma del Beneficiario del Pago

\_\_\_\_\_  
Fecha de Reclamación

\_\_\_\_\_  
Lugar donde se presenta la reclamación

**DENUNCIA ANÓNIMA:** Si conoces algún hecho o acto no ético (fraudes, abusos, corrupción, prerrogativas, etc.) en la prestación de nuestros servicios, denúncialo de manera anónima y confidencial en [www.mapfre.com.mx](http://www.mapfre.com.mx) (Sección Actuación Ética) ó en la dirección de correo electrónico [actuacionetica@mapfre.com.mx](mailto:actuacionetica@mapfre.com.mx)