

**SINIESTRO PENSIONES – Checklist del Siniestro (Renta Garantizada)**
**Enviar los documentos en formato digital a la casilla siniestrosvidapensiones@rimac.com.pe**

La ASEGURADORA podrá pronunciarse sobre el consentimiento o rechazo de la Solicitud siempre y cuando se hayan recibido la totalidad de la documentación detallada a continuación:

TIPO DE SOLICITUD	TIEMPO DE ATENCIÓN	REQUISITOS OBLIGATORIOS	Adicionalmente a los Requisitos obligatorios, se debe enviar los siguientes documentos:
<b>POR FALLECIMIENTO DEL ASEGURADO TITULAR Y SEPELIO</b>	10 días útiles	Formato de Solicitud de atención de siniestros debidamente llenado y firmado	<b>En caso algún Beneficiarios sea menor de edad:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>El Apoderado o Tutor tiene que aperturar una cuenta bancaria a nombre del menor.</li> </ul>
		Copia del Certificado Médico de Defunción del ASEGURADO TITULAR <b>Emitido por el médico que constató el fallecimiento.</b>	<b>En caso no haya beneficiarios declarados en la póliza:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sucesión intestada con inscripción definitiva en Registros Públicos.</li> <li>Copia del documento de identidad de los beneficiarios incluidos en la sucesión.</li> </ul>
		Copia Certificada del Acta de Defunción del ASEGURADO TITULAR (ambas caras). <b>Emitido por RENIEC, 6 meses de antigüedad como máximo.</b>	
		Copia del documento de identidad de los beneficiarios.	<b>En caso algún Beneficiario declarado en la póliza haya fallecido:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Copia certificada del Acta de Defunción de dicho Beneficiario.</li> </ul>
TIPO DE SOLICITUD	TIEMPO DE ATENCIÓN	REQUISITOS OBLIGATORIOS	CONSIDERACIONES
<b>POR TÉRMINO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA</b>	10 días útiles	Formato de Solicitud de atención de siniestros debidamente llenado y firmado Copia del documento de identidad del Asegurado titular.	Esta cobertura se paga directamente al Asegurado Titular en caso se encuentre con vida al término del fin de vigencia de la póliza
<b>CAMBIO DE MODALIDAD DE PAGO</b>	Sólo se pueden ejecutar los 5 primeros días útiles de cada mes	Formato de Solicitud de atención de siniestros debidamente llenado y firmado Copia del documento de identidad del pensionista	Ninguna

En caso que la ASEGURADORA requiera aclaraciones o precisiones adicionales respecto de la documentación e información presentada por los Beneficiarios o los herederos legales, según corresponda, deberá solicitarlas dentro de los primeros veinte (20) días del plazo de treinta (30) días con los que cuenta la ASEGURADORA, contados desde la fecha de presentación de la totalidad de los documentos descritos en el numeral precedente, suspendiendo dicho plazo hasta que se presente la documentación e información solicitada.