



Fecha		/		/				
-------	--	---	--	---	--	--	--	--

Documentación de Siniestro Pase  
de Atención Médica

Póliza	<b>89333</b>	Hora	:	Vigencia	<b>17/08/24 - 17/08/25</b>	Deducible	<b>\$0.00</b>
--------	--------------	------	---	----------	----------------------------	-----------	---------------

Hospital / Clínica		Tel.	
Nombre del Contratante	<b>SENDA DEL YAQUI, A.C.</b>	Tel.	
Nombre del Lesionado	<b>MINJAREZ CONTRERAS ANA ISABELA</b>	Fecha de nacimiento	<b>12/09/2019</b>
Correo electrónico del Acompañante		Tel.	
Descripción del Siniestro			

Lesiones



Nombre, Firma y Sello de la Persona que Autoriza

Firma y Sello de Recepción Hospital

**Importante:** La entrega del pase al lesionado es responsabilidad de cada contratante quien se responsabilizará de cualquier mal uso que se pueda hacer. La validez es únicamente por 48 hrs. a la fecha de ocurrido posteriores a la fecha del evento que da origen a la cobertura. Deberá llenarse en su totalidad con letra molde a una sola tinta, indispensable contar con nombre, firma y sello de quien autoriza. El documento pierde validez en caso de presentar tachaduras o enmendaduras. Para cualquier atención o asunto relacionado con algún siniestro de pago directo deberá comunicarse al **800 0087 267** el cual opera las 24 hrs. del día los 365 días del año. sss\*\*\* Este número también opera para atenciones subsecuentes amparadas inicialmente por Chubb Seguros México, S.A.\*\*\*

Chubb Seguros México, S.A. con domicilio en Capital Reforma, Torre Niza, Av. Paseo de la Reforma 250, Piso 7, Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06600, Ciudad de México, hace de su conocimiento que sus datos personales, incluso los sensibles y los patrimoniales y/o financieros recabados, que se recaben o que se generen con motivo de la relación jurídica que tengamos celebrada o que llegue a celebrarse, serán utilizados para la adecuada prestación de nuestros servicios contratados por usted así como para el ofrecimiento promoción y venta de diversos productos financieros. Para mayor información acerca del tratamiento y los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al Aviso de Privacidad Completo en la siguiente dirección [www.chubb.com/mx](http://www.chubb.com/mx)