

**FORMULARIO DE RECLAMACIÓN PARA EL SEGURO (GAP)
DE INDEMNIZACIÓN POR HOSPITALIZACIÓN
(HOSPITAL CONFINEMENT INDEMNITY (GAP) CLAIM FORM)**



FIDELITY SECURITY LIFE INSURANCE COMPANY

ENVÍE POR CORREO A:

Fidelity Security Life Insurance Company
3130 Broadway PO Box 418131
Kansas City, MO 64141-8131
Phone: 800-648-8624 Fax: 816-968-0575
Email: Claimsmail@ftj.com

LISTA DE VERIFICACIÓN

1. Llene la DECLARACIÓN DEL ASEGURADO que aparece a continuación contestando todas las preguntas detalladamente.
2. Llene un formulario por separado para cada miembro de la familia.
3. **Anexe una copia de la EXPLICACIÓN DE BENEFICIOS (EOB) proporcionada por la aseguradora de su Plan Integral de Gastos Médicos Mayores (Comprehensive Major Medical Plan) pertinente a este formulario de reclamación.**
4. **Anexe una copia de la factura detallada que concuerde con la EOB. La factura tendrá que indicar la fecha del servicio, tipo de servicio, lugar del servicio y el diagnóstico. La reclamación no podrá ser tramitada sin esta información requerida.**
5. Remita este formulario de reclamación con todas las facturas detalladas y las EOBs al precitado domicilio o por fax al precitado número o al precitado correo electrónico.

Por favor tenga en mente que la comunicación remitida por correo electrónico a través del Internet no es segura. Aunque no es probable, existe la posibilidad de que la información que usted anexe a un correo electrónico puede ser interceptada y leída por personas a quienes dicho correo no es dirigido. Aunque le recomendamos que remita sus correos electrónicos en forma encriptada, usted puede enviarlos no encriptados, bajo su propio riesgo. Los corredores y otros socios comerciales tienen que utilizar métodos de correos electrónicos seguros para el envío de reclamaciones a nosotros.

DECLARACIÓN DEL ASEGURADO

Su nombre		<input type="checkbox"/> Mas.	<input type="checkbox"/> Fem.	Fecha de nac.	
Número de póliza	Nombre del empleador		Núm. Seg. Soc.		
Su domicilio (Número y calle)		Ciudad	Estado	Código postal	Núm. de tel.
Nombre del paciente			Fecha de nac.		
Vínculo con el Asegurado: <input type="checkbox"/> Sí mismo <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Hija					
Describa la lesión o enfermedad detalladamente (Si es una lesión, describa cómo ocurrió el accidente.)					
Fecha de la lesión o fecha de comienzo de la enfermedad:					
Nombre y domicilio del médico que primero brindó tratamiento por concepto de esta condición				Fecha de la 1ª. vez que fue tratado	
¿Fue la lesión o enfermedad atribuible al empleo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		¿Solicitará usted o su dependiente Compensación para Trabajadores? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
ADVERTENCIA A TODAS LAS PERSONAS QUE ESTÉN LLENANDO ESTE FORMULARIO: Cualquier persona que intente defraudar o que esté consciente de estar facilitando fraude contra una compañía de seguros y remita una solicitud o presente una reclamación con declaraciones falsas o engañosas, será culpable de haber cometido fraude en materia de seguros.					
***ADVERTENCIA – Refiérase a las advertencias de fraude pertinentes al estado específico en las páginas 3 y 4 *** Hago contra que la información que he proporcionado en apoyo a esta reclamación es verídica y correcta.					
Firma del Asegurado				Fecha	

¡IMPORTANTE! POR FAVOR, LLENE LA AUTORIZACIÓN INCLUIDA CON ESTE FORMULARIO.

ADVERTENCIA REFERENTE A FRAUDE: Para los estados de AL, AZ, AR, CA, CO, DE, DC, FL, GA, IN, KS, KY, LA, MD, ME, NC, NE, NJ, NM, OK, OR, PA, RI, TN, TX, VA, VT, WA y WV, por favor refiérase a las siguientes advertencias de fraude:

Alabama: Cualquier persona que, deliberadamente, remita una reclamación falsa o fraudulenta para recaudar beneficios o retribución por concepto de una pérdida o que, deliberadamente, proporcione información falsa en una solicitud para seguro, será culpable de haber cometido un delito y podría estar sujeta al resarcimiento, la aplicación de multas o a la reclusión en una prisión o a cualquier combinación de las mismas.

Advertencia referente a fraude en Arizona: Para su protección, la ley de Arizona requiere que lo siguiente aparezca en este formulario: Cualquier persona que, deliberadamente, remita una reclamación falsa o fraudulenta para recaudar retribución por concepto de una pérdida, estará sujeta a la aplicación de penalidades criminales y civiles.

Arkansas, Louisiana, Rhode Island, West Virginia: Cualquier persona que, deliberadamente, remita una reclamación falsa o fraudulenta para recaudar beneficios o retribución por concepto de una pérdida o que, deliberadamente, proporcione información falsa en una solicitud para seguro, será culpable de haber cometido un delito y podría estar sujeta a la aplicación de multas y a la reclusión en una prisión.

California: Para su protección, la ley de California requiere que lo siguiente aparezca en este formulario: Cualquier persona que, deliberadamente, remita una reclamación falsa o fraudulenta con la finalidad de recaudar retribución por concepto de una pérdida, será culpable de haber cometido un delito y podrá estar sujeta a la aplicación de multas y a la reclusión en una prisión estatal.

Colorado: El suministro de información o datos falsos, incompletos o engañosos a una compañía de seguros con el propósito de defraudar o intentar defraudar a dicha compañía es considerado un acto ilícito, si dicha información o datos fueran remitidos deliberadamente. Las penalidades podrían abarcar la reclusión en una prisión, la aplicación de multas, la denegación del seguro y la aplicación de sanciones por daños y perjuicios. Cualquier compañía de seguros o agente de una compañía de seguros que, deliberadamente, proporcione información o datos falsos, incompletos o engañosos a un titular de una póliza o reclamante, con la finalidad de defraudar o intentar defraudar al titular de la póliza o reclamante en torno a alguna liquidación o pago de los réditos provenientes de un seguro, será reportado a la *Colorado Division of Insurance*, la cual forma parte del *Department of Regulatory Agencies*.

Delaware: Cualquier persona que, deliberadamente y con la intención de perjudicar, defraudar o engañar a cualquier compañía de seguros, remita una declaración relacionada con una reclamación con información falsa, incompleta o engañosa, será culpable de haber cometido un delito.

District of Columbia: ADVERTENCIA: El suministro de información falsa o engañosa a una aseguradora con la finalidad de defraudar a la aseguradora o a cualquier otra persona, es un delito. Las penalidades abarcan la reclusión en una prisión y/o la aplicación de multas. Asimismo, una aseguradora podría denegar el pago de los beneficios provenientes de un seguro, si el solicitante hubiera proporcionado información falsa materialmente relacionada con la reclamación de dichos beneficios.

Florida: Cualquier persona que, deliberadamente y con la intención de perjudicar, defraudar o engañar a cualquier aseguradora, remita una declaración relacionada con una reclamación o una solicitud con información falsa, incompleta o engañosa, será culpable de haber cometido un delito de tercer grado.

Georgia, Oregon, Vermont: Cualquier persona que intente defraudar o que esté consciente de estar facilitando fraude contra una compañía de seguros y remita una solicitud o presente una reclamación con declaraciones falsas o engañosas, podrá ser culpable de haber cometido fraude en materia de seguros.

Indiana: Cualquier persona que, deliberadamente y con la intención de defraudar a cualquier compañía de seguros, remita una declaración relacionada con una reclamación con información falsa, incompleta o engañosa, será culpable de haber cometido un delito grave.

Kansas: Cualquier persona que intente defraudar o que esté consciente de estar facilitando fraude contra una compañía de seguros y remita una solicitud o presente una reclamación con declaraciones falsas o engañosas, podrá ser culpable de haber cometido fraude en materia de seguros de conformidad con lo determinado por un tribunal de justicia.

Kentucky: Cualquier persona que, deliberadamente y con la intención de defraudar a cualquier compañía de seguros o a cualquier otra persona, remita una declaración relacionada con una reclamación con información materialmente falsa o que oculte datos materialmente relacionados con dicha documentación con la finalidad de engañar, habrá cometido un acto fraudulento en materia de seguros, lo cual es un delito.

Maryland: Cualquier persona que, a sabiendas y deliberadamente, remita una reclamación falsa o fraudulenta para recaudar beneficios o retribución por concepto de una pérdida o que, a sabiendas y deliberadamente, proporcione información falsa en una solicitud para seguro, será culpable de haber cometido un delito y podría estar sujeta a la aplicación de multas y a la reclusión en una prisión.

Maine, Tennessee, Washington: El suministro de información falsa, incompleta o engañosa a una compañía de seguros en forma deliberada y con la finalidad de defraudar a la misma, es un delito. Las penalidades podrían abarcar el encarcelamiento, la aplicación de multas o la denegación de los beneficios derivados de un seguro.

Nebraska: Cualquier persona que, con intención de defraudar o que esté consciente de estar facilitando fraude contra una compañía de seguros y remita una solicitud o presente una reclamación con declaraciones materialmente falsas o engañosas, será culpable de haber cometido fraude en materia de seguros.

New Jersey: Cualquier persona que, deliberadamente, remita una declaración relacionada con una reclamación con información falsa o engañosa, estará sujeta a la aplicación de penalidades criminales y civiles.

New Mexico: Cualquier persona que, deliberadamente, remita una reclamación falsa o fraudulenta para recaudar beneficios o retribución por concepto de una pérdida o que, deliberadamente, proporcione información falsa en una solicitud para seguro, será culpable de haber cometido un delito y podría estar sujeta a la aplicación de penalidades criminales y civiles.

North Carolina: Cualquier persona que, con la intención de perjudicar, defraudar o engañar a cualquier compañía de seguros o reclamante de seguro, será culpable de haber cometido un delito (delito grave Clase H) y podrá estar sujeta a la aplicación de penalidades criminales y civiles.

Oklahoma: ADVERTENCIA: Cualquier persona que, deliberadamente y con la intención de perjudicar, defraudar o engañar a cualquier compañía de seguros, remita una reclamación para recaudar los réditos provenientes de una póliza de seguro con información falsa, incompleta o engañosa, será culpable de haber cometido un delito grave.

Pennsylvania: Cualquier persona que, deliberadamente y con la intención de defraudar a cualquier compañía de seguros o a cualquier otra persona, remita una solicitud para seguro o una declaración relacionada con una reclamación con información materialmente falsa o que oculte datos materialmente relacionados con dicha documentación con la finalidad de engañar, habrá cometido un acto fraudulento en materia de seguros. Dicho acto constituye un delito y expone a dicha persona a la aplicación de penalidades criminales y civiles.

Texas: Cualquier persona que, deliberadamente, remita una reclamación falsa o fraudulenta con la finalidad de recaudar retribución por concepto de una pérdida, será culpable de haber cometido un delito y podrá estar sujeta a la aplicación de multas y a la reclusión en una prisión estatal.

Virginia: El suministro de información falsa, incompleta o engañosa a una compañía de seguros en forma deliberada y con la finalidad de defraudar a la misma, es un delito. Las penalidades abarcan el encarcelamiento, la aplicación de multas y la denegación de los beneficios de seguro.

NOTICE

This is a translation of a document originally drawn up in English. Accordingly, it is understood that all legal rights, responsibilities and/or obligations are governed by the original English version of this document. Furthermore, we reserve the right to correct any errors in this document.

ADVERTENCIA

Ésta es la traducción de un documento originalmente redactado en inglés. Consiguientemente, hágase saber que todos los derechos legales, responsabilidades y/u obligaciones expresadas en el mismo se regirán por la versión original del documento expedido en inglés. Además, nosotros nos reservamos el derecho de corregir cualquier error en este documento.