

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE INDEMNIZACIONES POR ACCIDENTES DE TRANSITO Y EVENTOS CATASTROFICOS (EVENTOS TERRORISTAS, CATASTROFES NATURALES Y OTROS EVENTOS APROBADOS POR EL CNSSS)

INSTRUCTIVO – FORMATO FURPEN

Nota: Este formato aplica para la presentación de Reclamaciones para el reconocimiento y pago de las indemnizaciones a Personas Naturales víctima de Evento Catastrófico o Accidente de Tránsito.

Instrucciones Generales:

- Se debe diligenciar en forma clara para cada víctima de Evento Catastrófico o Accidente de Tránsito, en original y verificando que las copias sean legibles al igual que el original.

El original se presentará al Fondo de Solidaridad y Garantía, Subcuenta Riesgos catastróficos y Accidentes de Tránsito y la copia la conservará el reclamante.
- El presente formato podrá ser presentado junto con un anexo técnico conforme a las especificaciones técnicas que hacen parte integral de la presentación de la reclamación.

RADICACIÓN

- Fecha de Radicación: Campo diligenciado por el Encargo Fiduciario del Fosyga o la Compañía de Seguros en el momento de la recepción de la reclamación
- Número de Radicación: Campo diligenciado por el Encargo Fiduciario del Fosyga o la Compañía de Seguros en el momento de la recepción de la reclamación.
- No. Radicado Anterior. Campo diligenciado por el reclamante en los casos en que la presentación corresponda a una reclamación por respuesta a una glosa. Escribir el radicado dado por el Consorcio en la primera presentación. Para este caso debe marcarse el espacio RG (respuesta a glosa)

I. DATOS DE LA PERSONA QUE RECLAMA

Primer Nombre, Segundo Nombre, Primer Apellido, Segundo Apellido: Escribir claramente y en cada campo los nombres y apellidos de la persona o de la entidad que hace la reclamación.

Tipo de Documento: Marque con una X la casilla correspondiente al tipo de documento de acuerdo a:

- CC = Cedula de Ciudadanía.
- CE = Cedula de Extranjería.
- PA = Pasaporte.

Número de Documento: Escribir en cada casilla uno a uno el número de documento de identidad.

Ejemplo:

No. Documento	5	1	2	3	4	5	2	1
----------------------	---	---	---	---	---	---	---	---

Formulario Único de Reclamación de Indemnizaciones por Accidentes de Tránsito y Eventos Catastróficos (Eventos Terroristas, Catástrofes Naturales y Otros Eventos Aprobados por el CNSSS)

Resolución 01915 28 MAY 2008

Dirección domicilio, Departamento, Municipio: Escribir con claridad los datos correspondientes a Dirección, Teléfono, Departamento, Municipio de la persona o entidad reclamante.

Parentesco o Relación con la Víctima: Escribir el tipo de parentesco con la víctima
Ejemplo: Padres, Conyuge, Abuelos, Compañera (o) permanente, Hijos, Nietos, Hermanos, Apoderado.

II. DATOS DE LA VÍCTIMA DEL EVENTO CATASTRÓFICO O ACCIDENTE DE TRÁNSITO

Primer Apellido, Segundo Apellido, Primer Nombre, Segundo Nombre : Escribir claramente y en cada campo los nombres y apellidos de la víctima del Evento Catastrófico o Accidente de Tránsito.

Tipo de Documento: Marque con una X la casilla correspondiente al tipo de documento de acuerdo a:

- CC = Cedula de Ciudadanía.
CE = Cedula de Extranjería.
PA = Pasaporte.
TI = Tarjeta de Identidad.
RC = Registro Civil.
AS = Adulto sin identificación
MS = Menor sin identificación

Si el Tipo de documento es AS o MS se debe registrar el número de acuerdo con lo definido en la Resolución 812 de 2007 del Ministerio de la Protección Social, para población especial así:

CONDICIÓN	TIPO DOCUMENTO	Longitud Máxima del dato	COMPOSICIÓN DEL NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
Personas de la tercera edad en protección de ancianatos.	AS	10	Código departamento+ código municipio + S + consecutivo por afiliado (Alfanumérico). Ej: 08001 S 8125
Comunidad Indígena que no este identificada por la Registraduría Nacional del Estado Civil	AS	10	Código departamento+ código municipio + I + consecutivo por afiliado (Alfanumérico de 4). Ej: 76001 I 8125
Población indigente adulta que no este identificada por la Registraduría Nacional del Estado Civil.	AS	10	Departamento + municipio + D + consecutivo por afiliado (Alfanumérico de 4). Ej: 05001 D 0008
Población infantil a cargo del ICBF.	MS	10	Departamento + municipio + A + consecutivo por afiliado (Alfanumérico de 4). Ej: 25001 A 0009
Comunidad indígena menor de edad no identificada por la RNEC.	MS	10	Código departamento+ código municipio + I + consecutivo por afiliado (Alfanumérico de 4). Ej: 080014 I 8125. NO APLICA PARA MENORES SIN IDENTIFICAR ENTRE CERO (0) Y TREINTA (30) DÍAS DE NACIDOS. SOLO APLICA PARA REGIMEN SUBSIDIADO.
Población indigente menor de edad que no este identificada por la Registraduría Nacional del Estado Civil	MS	10	Departamento + municipio + D + consecutivo por afiliado (4 dígitos). Ej: 05001 D 0008
Menor de edad recién nacido vivo sin identificar al infante con edad menor o igual a 30 días.	MS	12	Número de documento de la madre si existe o el número de documento del cabeza de familia y un consecutivo iniciando en uno (1). *ESTE TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO LO PUEDEN UTILIZAR TODOS LOS REGÍMENES Y PLANES DE SALUD, MIENTRAS SE REGISTRA EL MENOR ANTE LA RNEC.

Número de Documento: Escribir con claridad el número de documento de la víctima.

Fecha de Nacimiento: Escribir la fecha de nacimiento en el formato día mes año

Sexo: Marcar con una X la casilla correspondiente M masculino, F femenino

Formulario Único de Reclamación de Indemnizaciones por Accidentes de Tránsito y Eventos Catastróficos (Eventos Terroristas, Catástrofes Naturales y Otros Eventos Aprobados por el CNSSS)

Resolución 01915 28 MAY 2008

Dirección Domicilio, Departamento, Municipio, Teléfono: Escribir con claridad y en cada uno de los campos de dirección, departamento, municipio y teléfono de la víctima.

Zona: Marque la Casilla que corresponda a la zona de residencia de la víctima

R = Rural U = Urbana

Condición del Accidentado: Se debe diligenciar cuando se trate de accidente de tránsito. Marque con una X la casilla correspondiente. Conductor, Peatón, Ocupante, Ciclista.

Fecha en caso de Muerte: Escribir como se mostró en el ejemplo anterior, la fecha de la víctima en caso de Fallecimiento.

III. DATOS DEL SITIO DONDE OCURRIÓ EL EVENTO CATASTRÓFICO O ACCIDENTE DE TRÁNSITO

Tipo de Evento: Marque con una X la casilla correspondiente al tipo de Evento (Evento Catastrófico, Accidente de Tránsito)

Evento Catastrófico: Si marco el tipo de Evento como Catastrófico, marque con una X la casilla correspondiente al evento si es Natural: Sismo, Maremoto, Erupciones Volcánicas, Huracán, Inundaciones, Avalancha, Deslizamiento de Tierra e incendio natural. Si es terrorista marque: Explosión, Mina Antipersonal, Masacre, combate, incendio terrorista y Ataques a Municipios..

Dirección donde ocurrió el accidente, Departamento, Municipio, Teléfono: Escribir con claridad los datos de ubicación del evento o accidente de tránsito. Para la dirección del accidente o evento, sólo se admite lugar cuando en el sitio no existe nomenclatura.

Fecha y Hora del Accidente o Evento: Escribir la fecha en formato Día, Mes, Año en la casilla asignada y la hora en formato 24 horas.. Ejemplo:

20 de noviembre de 2005 a la 1:52 p.m.

D D M M A A A A

Fecha Accidente

2	0	1	1	2	0	0	5
---	---	---	---	---	---	---	---

Hora

1	3	5	2
---	---	---	---

Zona: Marque con una X la casilla correspondiente a la Zona donde ocurrió el evento
U = Urbana, R = Rural

Descripción Breve del Evento/Accidente: Enuncie las principales características del accidente o evento.

IV. INFORMACIÓN DEL VEHÍCULO (PARA ACCIDENTES DE TRÁNSITO)

Diligencie esta información únicamente cuando la reclamación sea por Accidente de Tránsito. Para todos los casos la fuente de información será la que se tome de la tarjeta de propiedad del vehículo, con excepción del número de póliza .

Estado de Aseguramiento del Vehículo: Marcar con X de acuerdo a lo correspondiente: Carro Fantasma, si el vehículo que ocasionó el accidente no está identificado o se fugó del sitio del accidente.

Formulario Único de Reclamación de Indemnizaciones por Accidentes de Tránsito y Eventos Catastróficos (Eventos Terroristas, Catástrofes Naturales y Otros Eventos Aprobados por el CNSSS)

Resolución 01915 28 MAY 2008

- Asegurado: Si en el momento del accidente existe póliza de seguro.
- No Asegurado: Si no existe póliza de seguro o si la póliza está vencida
- Carro fantasma: Cuando los datos del vehículo no pueden ser registrados.
- Póliza falsa: Si en el momento del accidente presenta póliza falsa.
- Vehículo en fuga: Si en el momento del accidente, el carro involucrado se da a la fuga, pero se logra obtener el número de la placa de dicho vehículo

Marca: Utilizar el espacio asignado escribiendo con claridad la marca del vehículo involucrado en el accidente

Número de Placa: Escribir en cada una de las casillas con claridad las letras y los números de la placa del vehículo involucrado en el accidente. No se debe registrar, guiones, asteriscos, ni información diferente a letras y números.

Servicios: Marque con una X el servicio del vehículo involucrado en el accidente

Tipo de Servicio: Marque con una X el servicio del vehículo involucrado en el accidente de acuerdo con el Código Nacional de Tránsito Terrestre Ley 769 de 2002, a saber:

Vehículo de servicio particular: Vehículo automotor destinado a satisfacer las necesidades privadas de movilización de personas, animales o cosas.

Vehículo de servicio público: Vehículo automotor homologado, destinado al transporte de pasajeros, carga o ambos por las vías de uso público mediante el cobro de una tarifa, porte, flete o pasaje.

Vehículo de servicio oficial: Vehículo automotor destinado al servicio de entidades públicas.

Vehículo de emergencia: Vehículo automotor debidamente identificado e iluminado, autorizado para transitar a velocidades mayores que las reglamentadas con objeto de movilizar personas afectadas en salud, prevenir o atender desastres o calamidades, o actividades policiales, debidamente registrado como tal con las normas y características que exige la actividad para la cual se matricule.

Vehículo de servicio diplomático o consular: Vehículo automotor destinado al servicio de funcionarios diplomáticos o consulares.

Vehículo de transporte masivo: Vehículo automotor para transporte público masivo de pasajeros, cuya circulación se hace por carriles exclusivos e infraestructura especial para acceso de pasajeros.

Vehículo escolar: Vehículo automotor destinado al transporte de estudiantes, debidamente registrado como tal y con las normas y características especiales que le exigen las normas de transporte público.

Nombre de la Aseguradora: Corresponde a la compañía de Seguros que expidió la póliza.

Número de la Póliza: Escribir claramente los números que identifican la póliza. La fuente de información para este caso será la que se tome del SOAT.

Intervención de Autoridad: Marque con X si hubo o no intervención

Hubo otros Vehículos involucrados y Cuántos: Diligencie los campos de identificación de los otros vehículos.

Formulario Único de Reclamación de Indemnizaciones por Accidentes de Tránsito y Eventos Catastróficos (Eventos Terroristas, Catástrofes Naturales y Otros Eventos Aprobados por el CNSSS)

Resolución 01915 28 MAY 2008

Marca Placa, Póliza Si hubo otros vehículos involucrados diligencie los datos correspondientes a marca, placa y póliza de los otros vehículos.

V. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHICULO

Primer Nombre Propietario –Segundo Nombre – Primer Apellido – Segundo Apellido: Escribir claramente y en cada casilla los nombres y apellidos del Propietario.

Tipo de Documento Propietario: Marque con una X la casilla correspondiente al tipo de documento de acuerdo a:

- CC = Cedula de Ciudadanía.
 CE = Cedula de Extranjería.
 PA = Pasaporte.
 NIT = Numero de identificación tributaria
 TI = Tarjeta de Identidad
 RC = Registro Civil

Número de Documento: Escribir con claridad el número de documento del Propietario del vehículo

Departamento Municipio, Dirección, Domicilio del Propietario: Escribir con claridad los datos referentes al domicilio del conductor

VI. DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO

Primer Nombre Conductor, Segundo Nombre, Primer Apellido, Segundo Apellido: Escribir claramente y en cada campo los nombres y apellidos del conductor del vehículo.

Tipo de Documento Conductor: Marque con una X la casilla correspondiente al tipo de documento de acuerdo a:

- CC = Cedula de Ciudadanía.
 CE = Cedula de Extranjería.
 PA = Pasaporte.
 TI = Tarjeta de Identidad.
 AS = Adulto sin identificar

Para el caso del tipo AS, debe tenerse en cuenta lo definido en la Resolución 812 de 2007 para la población especial así:

CONDICIÓN	TIPO DOCUMENTO	Longitud Máxima del dato	COMPOSICIÓN DEL NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
Personas de la tercera edad en protección de ancianos.	AS	10	Código departamento+ código municipio + S+ consecutivo por afiliado (Alfanumérico). Ej: 08001 S 8125
Comunidad Indígena que no este identificada por la Registraduría Nacional del Estado Civil	AS	10	Código departamento+ código municipio + I+ consecutivo por afiliado (Alfanumérico de 4). Ej: 76001 I 8125
Población indigente adulta que no este identificada por la Registraduría Nacional del Estado Civil.	AS	10	Departamento + municipio + D + consecutivo por afiliado (Alfanumérico de 4). Ej: 05001 D 0008

Número de Documento: Escribir con claridad el número de documento de identidad del conductor

Departamento Municipio, Dirección, Domicilio del Conductor: Escribir con claridad los datos referentes al domicilio del conductor.

**Formulario Único de Reclamación de Indemnizaciones por Accidentes de Tránsito
y Eventos Catastróficos (Eventos Terroristas, Catástrofes Naturales y Otros
Eventos Aprobados por el CNSSS)**

Resolución 01915 28 MAY 2008

VII AMPAROS QUE RECLAMA

Marcar con X en la casilla frente al valor del reclamo, el cual deberá ser sustentado con los documentos correspondientes. Los amparos por los cuales se puede reclamar son: Incapacidad Permanente, Muerte de la Víctima, Gastos Funerarios.

VIII. DECLARACIÓN DEL RECLAMANTE

Se deben diligenciar de forma clara, el nombre e identificación del reclamante, así como la firma y huella dactilar, del índice derecho.