

ENFERMEDADES GRAVES

DOCUMENTACION	COBERTURA
	Enfermedades Graves
DNI/NIE de Asegurado y Beneficiarios	X
Certificado médico amplio y detallado, que indique motivos y causas, con fecha de inicio y procesos de la enfermedad o accidente que hayan causado la prestación correspondiente.	X
Original de la póliza firmada y del último recibo pagado	X
Si Beneficiario distinto de Tomador: Domicilio fiscal actualizado de los beneficiarios	X

En Enfermedades Graves el original de la póliza solo es necesario, si se reclama el 100% del importe, puesto que supondría la anulación de la póliza.