

**INCAPACIDAD TEMPORAL**

DOCUMENTACION	COBERTURAS	
	Incapacidad Temporal	Incapacidad Temporal <i>por accidente</i>
DNI/NIE de Asegurado y Beneficiarios	X	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	X
Si Beneficiario distinto de Tomador: Domicilio fiscal actualizado de los beneficiarios	X	X
Documentos que acrediten el accidente y/o diligencias completas del juzgado (Informe médico forense, atestado o informe de la Guardia Civil, etc.).		X
Parte de baja, continuidad y alta de la incapacidad temporal, bien de la Seguridad Social o bien del sistema sustitutorio al que se halle adscrito el Asegurado expedido por el facultativo perteneciente a estos organismos que realice el seguimiento, indicando expresamente en el mismo el diagnóstico correspondiente.	X	X