



Underwritten by
Mutual of Omaha Insurance Company
3300 Mutual of Omaha Plaza | Omaha, NE 68175

INFORME DE CONTINUACIÓN DE INCAPACIDAD DEL ASEGURADO

Reclamación No.
Número de póliza:

Fecha del último informe _____

1. Nombre completo de dueño de póliza		Peso _____ Edad _____
2. Fechas cuando el médico lo trató desde el último informe.	Oficina _____	
	Terapia _____	
	Hospital _____	
3. Si estuvo hospitalizado desde el último informe, diga nombre del hospital(es) y el periodo cubierto.	Hospital y dirección Desde _____ hasta _____	
4. ¿Cuales son sus actividades y cómo pasa usted su tiempo?		
5. Describa cualquier cambio en su condición.		
6. ¿Ha reanudado usted cualquier tarea:	No _____	
	Sí _____ Fecha en que reanudó el trabajo _____	
7. Número de horas trabajadas: _____	Ganancias de este mes _____ (Anexe documento de prueba de ingresos)	

Fecha _____ Firma del asegurado _____

Dirección _____
Número y calle Ciudad Estado Código Postal Marque si es una dirección nueva. ()

Teléfono. _____ Póliza.# _____
Código de Área Número

El cambio es:
Permanente ()
Temporal ()

Número de póliza:

DECLARACIÓN COMPLEMENTARIA DE MÉDICO TRATANTE

1) Nombre del paciente	
2) Diagnóstico	
3) Describa cualquier complicación u otra enfermedad que afecte la condición.	
4) Diga fechas de tratamientos. (Desde el último informe)	Oficina _____ Pruebas diagnósticas _____ Hospital _____
5) ¿Está el paciente aún bajo su cuidado debido a esta condición? Si está de alta, diga la fecha.	Sí _____ No _____ Fecha _____
6) ¿Por cuánto tiempo estuvo o estará el paciente imposibilitado para trabajar?	Desde _____ hasta _____
7) ¿Por cuánto tiempo estuvo o estará el paciente incapacitado parcialmente?	Desde _____ hasta _____
8) Lista de restricciones	_____

Fecha _____

Nombre del médico (letra de imprenta)

Todos los demás – Patrono I.D.#: _____ - _____

Debe declarar bajo autoridad de la ley

Título

Firma del médico

Teléfono No.

Código de área

Número

Dirección de calle

Ciudad

Estado

Código Postal

Declaraciones Contra el Fraude

El siguiente lenguaje de fraude se adjunta, y forma parte de este formulario de reclamación. Por favor, lea y no remueva estas páginas de este formulario de reclamación.

- ** Alabama:** Cualquier persona que a sabiendas presente una reclamación falsa o fraudulenta para que se le pague por una pérdida o un beneficio, o que a sabiendas presente información falsa en una solicitud de seguro es culpable de un delito y puede estar sujeto a multas de restitución o ser encarcelado en prisión, o cualquier combinación de ambos.
- ** Alaska:** Una persona que a sabiendas y con intención de dañar, defraudar o engañar a una compañía de seguros, presente una reclamación que contenga información falsa, incompleta o engañosa puede ser enjuiciado bajo la ley estatal.
- ** Arizona:** Para su protección la ley de Arizona requiere que la siguiente declaración aparezca en este formulario. Cualquier persona que a sabiendas, presente una reclamación falsa o fraudulenta para obtener el pago de una pérdida está sujeto a sanciones penales y civiles.
- ** Arkansas:** Cualquier persona que a sabiendas presente una reclamación falsa o fraudulenta para obtener el pago de una pérdida o beneficio, o a sabiendas, presente información falsa en una solicitud de seguro es culpable de un delito y puede ser sujeto a multas y encarcelamiento.
- ** California:** Para su protección, el derecho de California exige que aparezca lo siguiente en este formulario: Cualquier persona que a sabiendas presente información falsa o fraudulenta para obtener o modificar la cobertura de seguro o para presentar una reclamación por el pago de un siniestro es culpable de un delito y puede estar sujeto a multas y a reclusión en una prisión estatal.
- ** Colorado:** Es ilegal el que a sabiendas proporcione información falsa, incompleta o engañosa a una compañía de seguros con el propósito de defraudar o intentar defraudar a la compañía. Las sanciones pueden incluir encarcelamiento, multas, negación del seguro y daños civiles. Cualquier compañía de seguros o agente de una compañía de seguros que a sabiendas proporcione información falsa, incompleta o hechos engañosos a un Tenedor de la Póliza o solicitante con el propósito de defraudar o intentar defraudar al Tenedor de la Póliza o reclamante con respecto a un acuerdo o asignación pagadero de los beneficios de seguro será reportado a la División de Seguros de Colorado en el Departamento de Agencias Reguladoras.
- ** Delaware:** Cualquier persona que a sabiendas y con intención de dañar, defraudar o engañar a cualquier asegurador, presente una declaración de reclamación que contenga cualquier información falsa, incompleta o engañosa es culpable de un delito grave.
- ** District of Columbia:** ADVERTENCIA: Es un delito proporcionar información falsa o engañosa a una compañía de seguros con el propósito de defraudar a la compañía de seguros o cualquier otra persona. Las sanciones incluyen encarcelamiento y/o multas. Además, una aseguradora puede denegar los beneficios del seguro, si la información falsa materialmente relacionada con un reclamo fue proporcionada por el solicitante.
- ** Florida:** Cualquier persona que a sabiendas y con intención de dañar, defraudar o engañar a cualquier compañía de seguros presente una declaración de reclamación o solicitud que contenga cualquier información falsa, incompleta o engañosa es culpable de un delito grave de tercer grado.
- ** Idaho:** Cualquier persona que a sabiendas y con intención de defraudar o engañar a cualquier compañía de seguros, presente una declaración que contenga información falsa, incompleta o engañosa es culpable de un delito grave.
- ** Indiana:** Una persona que a sabiendas y con intención de defraudar a una compañía de seguros, presente una declaración de reclamación que contenga cualquier información falsa, incompleta o engañosa comete un delito grave.
- ** Louisiana:** Cualquier persona que a sabiendas presente una reclamación falsa o fraudulenta para obtener el pago de una pérdida o beneficio, o a sabiendas presente información falsa en una solicitud de seguro es culpable de un delito y puede ser sujeto a multas y encarcelamiento.
- ** Maine:** Es un delito quien a sabiendas proporcione información falsa, incompleta o engañosa a una compañía de seguros con el propósito de defraudar a la compañía. Las penalidades pueden incluir encarcelamiento, multas o la negación de beneficios de seguro.
- ** Maryland:** Cualquier persona que a sabiendas o intencionalmente presente una reclamación falsa o fraudulenta para que se le pague por una pérdida o un beneficio, o que a sabiendas o intencionalmente presente información falsa en una solicitud de seguro es culpable de un delito y puede estar sujeto a multas y encarcelamiento en prisión.

- ** Minnesota:** Una persona que presenta una reclamación con la intención de defraudar o ayuda a cometer un fraude contra una aseguradora es culpable de un delito.
- ** New Hampshire:** Cualquier persona que, con el propósito de dañar, defraudar o engañar a cualquier compañía de seguros, presente una declaración de reclamación que contenga cualquier información falsa, incompleta o engañosa está sujeta a enjuiciamiento y penalidad por fraude de seguro, según lo dispuesto en la RSA 638:20.
- ** New Jersey:** Cualquier persona que a sabiendas, presente una declaración de reclamación que contenga cualquier información falsa o engañosa está sujeta a sanciones penales y civiles.
- ** New Mexico:** CUALQUIER PERSONA QUE A SABIENDAS PRESENTA UNA RECLAMACIÓN FALSA O FRAUDULENTA PARA OBTENER EL PAGO DE UNA PÉRDIDA O DE BENEFICIOS O A SABIENDAS PRESENTE INFORMACIÓN FALSA EN UNA SOLICITUD DE SEGURO ES CULPABLE DE UN DELITO Y PODRÁ SER SUJETO A MULTAS CIVILES Y SANCIONES PENALES.
- ** Ohio:** Toda persona quien con intención de defraudar o sabiendo que está facilitando un fraude contra una aseguradora, presente una solicitud o una reclamación que contenga una declaración falsa o engañosa es culpable de fraude de seguro.
- ** Oklahoma:** ADVERTENCIA: Cualquier persona que a sabiendas y con intención de dañar, defraudar o engañar a cualquier compañía de seguros, hace que cualquier reclamación de los beneficios de una póliza de seguro que contenga cualquier información falsa, incompleta o engañosa es culpable de un delito grave.
- ** Pennsylvania:** Toda persona que a sabiendas y con intención de defraudar a cualquier compañía aseguradora u otra persona, presenta una solicitud de seguro o una declaración de reclamación que contenga información falsa o encubre, con el propósito de engañar sobre hechos fundamentales, comete un acto de fraude de seguros, que es un delito y tal persona esta sujeta a sanciones penales y civiles.
- ** Puerto Rico:** Cualquier persona que a sabiendas y con la intención de defraudar presente información falsa en una solicitud de seguro, o que emita, ayude, o cause la presentación de una reclamación fraudulenta para el pago de una pérdida o cualquier otro beneficio o nos presenta más de una reclamación por el mismo daño o pérdida, incurrirá en un delito grave. Una vez convicto, esa persona será sancionada por cada violación con una multa de no menos de cinco mil dólares (\$5,000) y no más de diez mil dólares (\$10,000) o se le fijará una pena de prisión de tres (3) años o ambas penas. En caso de circunstancias agravantes, la pena establecida podrá ser aumentada hasta un máximo de cinco (5) años, si las circunstancias son atenuantes, la pena podrá ser reducida hasta un mínimo de dos (2) años.
- ** Rhode Island:** Cualquier persona que a sabiendas presente una reclamación falsa o fraudulenta para obtener el pago de una pérdida o beneficio, o a sabiendas presente información falsa en una solicitud de seguro es culpable de un delito y puede ser sujeto a multas y encarcelamiento.
- ** Tennessee:** Es un delito quien a sabiendas proporciona información falsa, incompleta o engañosa a una compañía de seguros con el propósito de defraudar a la compañía. Las penalidades pueden incluir encarcelamiento, multas y la denegación de beneficios de seguros.
- ** Texas:** Cualquier persona que presente una reclamación falsa o fraudulenta para obtener el pago de una pérdida es culpable de un delito y puede ser sujeto a multas y encarcelamiento en una prisión estatal.
- ** Virginia:** Es un delito quien a sabiendas proporciona información falsa, incompleta o engañosa a una compañía de seguros con el propósito de defraudar a la compañía. Las penalidades pueden incluir encarcelamiento, multas y la denegación de beneficios de seguros.
- ** Washington:** Es un delito quien a sabiendas proporciona información falsa, incompleta o engañosa a una compañía de seguros con el propósito de defraudar a la compañía. Las penalidades pueden incluir encarcelamiento, multas y la denegación de beneficios de seguros.
- ** West Virginia:** Cualquier persona que a sabiendas presente una reclamación falsa o fraudulenta para obtener el pago de una pérdida o beneficio, o a sabiendas presente información falsa en una solicitud de seguro es culpable de un delito y puede ser sujeto a multas y encarcelamiento.
- ** Si usted vive en un estado que no se ha mencionado anteriormente, la siguiente declaración se aplica a usted:** Cualquier persona quien a sabiendas y con intención de dañar, defraudar o engañar a cualquier compañía de seguros o compañía de seguros, presente una declaración de reclamación que contenga material falso, información incompleta o engañosa u oculta hechos fundamentales puede ser enjuiciado bajo la ley estatal y puede ser sujeto a sanciones civiles y penales. Además, cualquier aseguradora o compañía de seguros puede negar los beneficios si esa información relacionada con una reclamación presentada por el reclamante es falsa.