Enfermedades Graves:

1. Formulario “Enfermedades Graves” (FOR-STRO-09), debidamente cumplimentado por el médico tratante;
2. Fotocopia de la historia clínica completa, estudios y análisis realizados;
3. Fotocopia del DNI del Asegurado.
4. Solicitud de eventual pago de siniestro por transferencia bancaria (FOR-STRO-20), cumplimentada y firmada por el asegurado, y constancia de CBU.