

¿Necesita hacer un reclamo? ¡Podemos ayudarlo!

Reclamos por accidente, enfermedad crítica, seguro de indemnización por hospitalización y beneficio de evaluación de salud

En Lincoln Financial Group, queremos facilitarle al máximo el proceso de reclamo. Le diremos qué información necesitamos, para cuándo la necesitamos y qué puede esperar de nosotros. Desde el primer momento de contacto hasta la decisión sobre el beneficio, estamos aquí para apoyarlo en cada etapa del proceso.

Maneras de presentar un reclamo

- **En línea:** Mediante nuestro portal seguro de autoservicio
- **Por correo:** The Lincoln National Life Insurance Company
P.O. Box 2609
Omaha, NE 68103
- **Por email:** FileClaim@LFG.com
- **Por fax:** 888-735-7636
- **Por teléfono (solo para el beneficio de evaluación de salud):** 800-423-2765

Descargue los formularios de reclamo en LincolnFinancial.com/ClaimForms para enviarlos por correo, fax e email.

 Reclamo por accidente	▪ Empleador ▪ Número de póliza colectiva ▪ Información del empleado: – Nombre y fecha de nacimiento – Dirección, número de teléfono y dirección de email – Número de Seguro Social (SSN) o ID de trabajo del empleado	▪ Información del paciente y relación con el empleado ▪ Motivo del reclamo ▪ Información del accidente: – Fecha – Lugar – Lesiones sufridas – Información del hospital	▪ Preferencia de pago: cheque o depósito directo ▪ Autorización para revelar información ▪ Declaración y verificación del médico: la debe completar su proveedor ▪ Información médica o expedientes médicos complementarios
 Reclamo por enfermedad crítica	▪ Empleador ▪ Número de póliza colectiva ▪ Información del empleado: – Nombre y fecha de nacimiento – Dirección, número de teléfono y dirección de email – SSN o ID de trabajo del empleado	▪ Información del paciente y relación con el empleado ▪ Tipos de enfermedad	▪ Preferencia de pago: cheque o depósito directo ▪ Autorización para revelar información ▪ Declaración y verificación del médico: la debe completar su proveedor ▪ Información médica o expedientes médicos complementarios
 Reclamo por indemnización por hospitalización	▪ Empleador ▪ Número de póliza colectiva ▪ Información del empleado: – Nombre y fecha de nacimiento – Dirección, número de teléfono y dirección de email – SSN o ID de trabajo del empleado	▪ Información del paciente y relación con el empleado ▪ Información de la estancia/admisión: – Fecha/hora de admisión – Fecha/hora de alta – Lesiones sufridas – Información del hospital	▪ Preferencia de pago: cheque o depósito directo ▪ Autorización para revelar información ▪ Declaración y verificación del médico: la debe completar su proveedor ▪ Información médica o expedientes médicos complementarios
 Reclamo por beneficio de evaluación de salud	▪ Empleador ▪ Nombre del empleado ▪ Número de póliza ▪ SSN o ID de trabajo del empleado	▪ Dirección, número de teléfono y dirección de email del empleado ▪ Nombre y fecha de nacimiento del paciente ▪ Preferencia de pago: cheque ▪ Pruebas que se hicieron	▪ Información del médico: – Nombre – Especialidad – Número de teléfono – Número de fax – Dirección

Proceso de reclamos

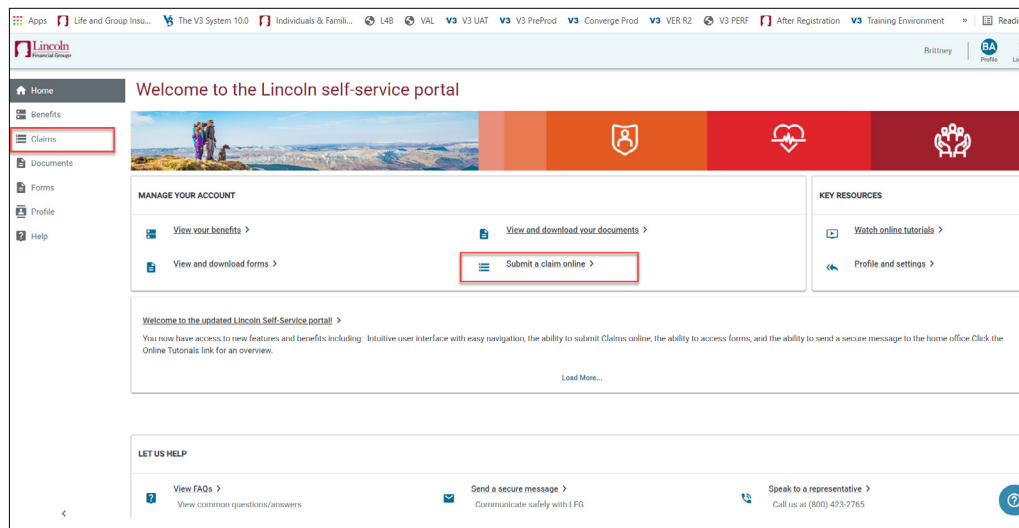
Un examinador de reclamos revisará su reclamo dentro de los tres a cinco días laborables posteriores a la recepción y hará un seguimiento con el reclamante, el médico o el empleador si se necesita más información. Una vez que recibamos toda la información necesaria, se tomará una decisión sobre el reclamo. Si se aprueba su reclamo, los beneficios se pagarán como se describe en la póliza de su empresa.

Presentación de reclamos por medio del portal de autoservicio de Lincoln

Una vez que se haya registrado, inicie sesión en su cuenta y haga clic en **Group Accident, Critical Illness o Hospital Indemnity Insurance (Seguro colectivo por accidente, Seguro por enfermedad crítica o Seguro de indemnización por hospitalización)** para acceder al portal.

Antes de comenzar, asegúrese de registrarse en **LincolnFinancial.com**.

1. Haga clic en **Register (Registrarse)** en la parte superior derecha de la página.
2. Haga clic en el enlace del **Product (Producto)** debajo de **Employee Benefits (Beneficios para empleados)**.
3. Escriba la información solicitada.
4. Valide su identidad y cree un nombre de usuario y una contraseña. Haga clic en **Log in Now (Iniciar sesión ahora)**.
5. Escriba su **nombre de usuario y contraseña** y cree su pregunta de seguridad.



Paso 1: Descargue el formulario de reclamo

- Haga clic en **Claims (Reclamos)**.
- Haga clic en **Download Claim Form (Descargar formulario de reclamo)**.
- Seleccione el **formulario de Accident, Critical Illness, o Hospital Indemnity Claim (Reclamo por accidente, por enfermedad crítica o por seguro de indemnización por hospitalización)**.

Paso 2: Complete el formulario

- Complete toda la información y guarde el formulario en su computadora.
- Haga clic en **Cancel (Cancelar)** para cerrar la ventana de **Download Form (Descargar formulario)**.
- Para presentar varios documentos, haga clic en el **formulario Submit a claim (Enviar un reclamo)** y busque el otro documento que quiera presentar. Este proceso puede repetirse tantas veces como sea necesario para presentar toda su documentación mediante la **página Claims (Reclamos)**.

Paso 3: Envíe el formulario

- Haga clic en **Submit a claim online (Presentar un reclamo en línea)** en la página de inicio.
- En la ventana emergente, haga clic en **Browse (Buscar)**, seleccione el formulario de reclamo completado y haga clic en **Open (Abrir)**.
- Agregue una descripción del documento y escriba comentarios adicionales, si es necesario.
- Haga clic en **Submit Claim (Enviar reclamo)**. Verá un mensaje de que el documento se cargó correctamente.

©2023 Lincoln National Corporation

LincolnFinancial.com

Lincoln Financial Group es el nombre comercial de Lincoln National Corporation y sus filiales.

Las filiales son responsables por separado de sus propias obligaciones contractuales y financieras.

LCN-5648030-042623

MAP ADA 5/23 **Z02**

Código de orden: GP-BCESP-FLI001



¿Tiene alguna pregunta? Puede comunicarse con los examinadores de reclamos de Lincoln llamando al 800-423-2765.

Lunes – jueves, 8:00 a. m. – 8:00 p. m., hora del este,
Viernes, 8:00 a. m. – 6:00 p. m., hora del este