

# Manual de ayuda para completar formulario de reembolso

A continuación se indicará paso a paso, como completar el formulario para enviar la solicitud de reembolso

Inicio Veneden Servicios Redes de especialistas y clínicas **Reembolsos** Contacto Acceso en línea

## Formulario

Grupo Veneden ofrece a sus asegurados y afiliados, reembolso por monturas y cristales, a través del servicio Venevisual. Si desea tramitar algún reembolso, deberá completar el siguiente formulario y adjuntar los recaudos para su reembolso:

Nombre



E-mail

Teléfono

Asunto

Carta explicativa (formatos permitidos jpg, png, pdf, max. 512KB)  
 Ningún archivo seleccionado

Cédula de identidad (formatos permitidos jpg, png, pdf, max. 512KB)  
 Ningún archivo seleccionado



1. En la casilla “Nombre”, deberá colocar el nombre y apellido del titular que solicita el reembolso, no debe contener caracteres especiales, este campo sólo acepta letras

Nombre

Pedro Perez Dominguez

2. En la casilla “e-mail”, deberá colocar el correo electrónico con su formato correspondiente, que contenga “@” y su respectiva extensión “gmail.com” “.hotmail.com”, etc. (ejemplo@gmail.com)

E-mail

pedro\_perez\_10@gmail.com

- En la casilla “Teléfono”, deberá colocar el número de teléfono personal, para su respectivo contacto, deberá escribir los cuatros dígitos del código de área “0212” “0412” “0424” etc. y los sietes dígitos del número de teléfono “5001010”, esta casilla no debe contener caracteres especiales, sin puntos “.” comas “,” etc.

#### Teléfono

- En la casilla “Asunto” deberá colocar el título correspondiente a la solicitud que desea, por ejemplo: “solicitud de reembolso”

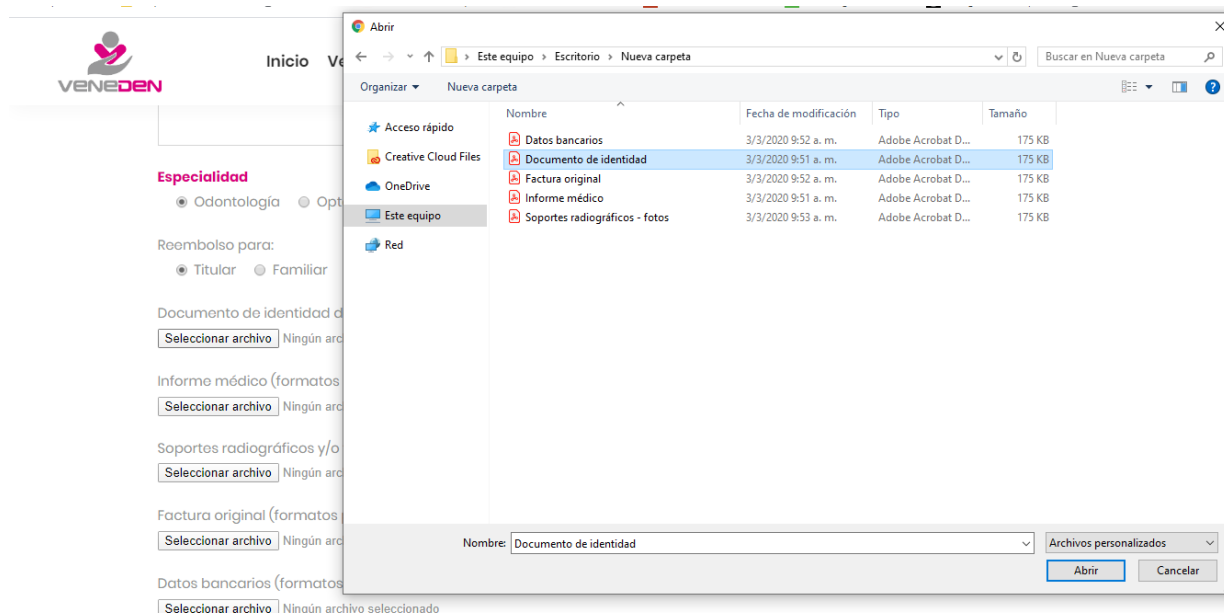
#### Asunto

- Después de asunto, aparecerá un texto indicando “Reembolso para: Titular - Beneficiario”, existirán dos opciones a elegir (Titular, Beneficiario), la primera opción es la solicitud de reembolso del “titular” de la póliza, la segunda opción es la solicitud de reembolso del “beneficiario” de la póliza. Deberá seleccionar la correspondiente a su solicitud

Reembolso para:

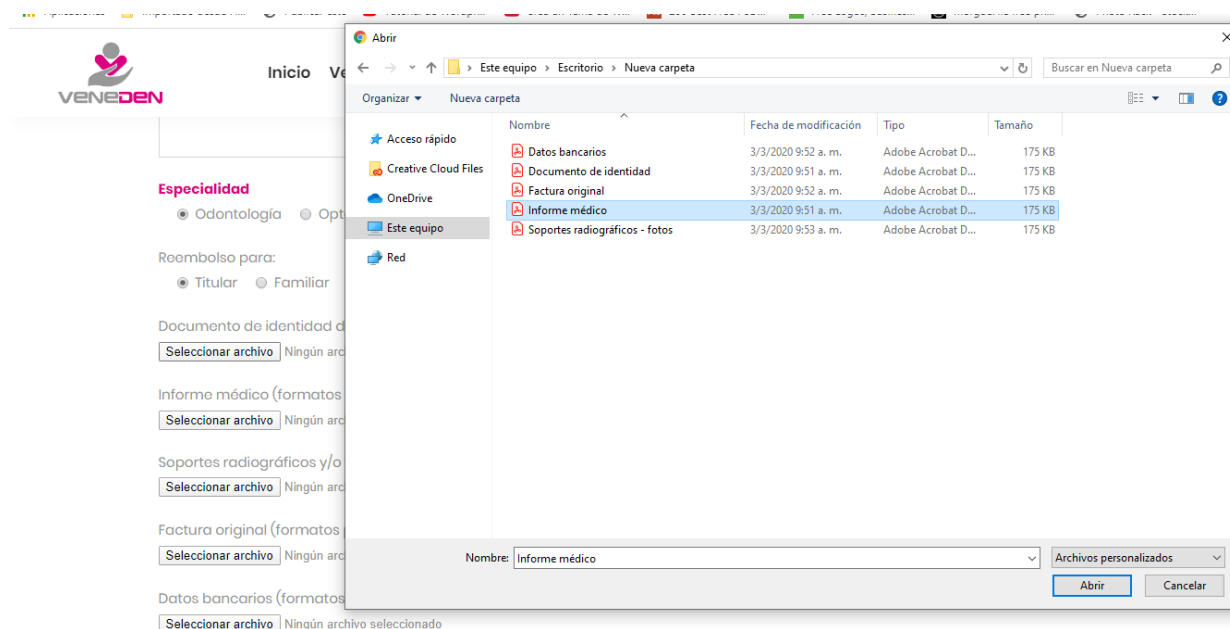
Titular  Beneficiario

- En la casilla “Documento de identidad titular” deberá cargar un archivo en formato pdf, jpg, png, etc. con el documento de identidad del titular que posee el servicio. Seleccionará el botón que indica “seleccionar archivo” y cargará el respectivo documento, este archivo no debe pesar más de 512KB

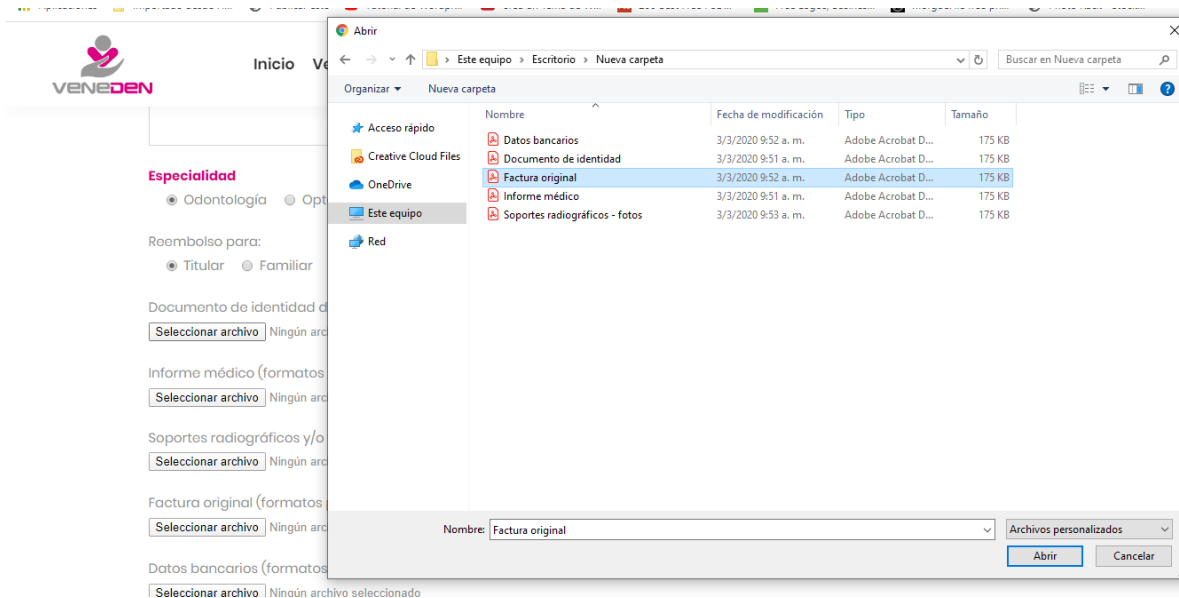


7. Si en “Presenta reembolso para: Titular - Beneficiario” seleccionó la opción “Beneficiario” aparecerá la casilla “documento de identidad beneficiario” deberá cargar un archivo en formato pdf, jpg, png, etc. con el documento de identidad del beneficiario que recibe el servicio. Seleccionará el botón que indica “seleccionar archivo” y cargará el respectivo documento, este archivo no debe pesar más de 512KB

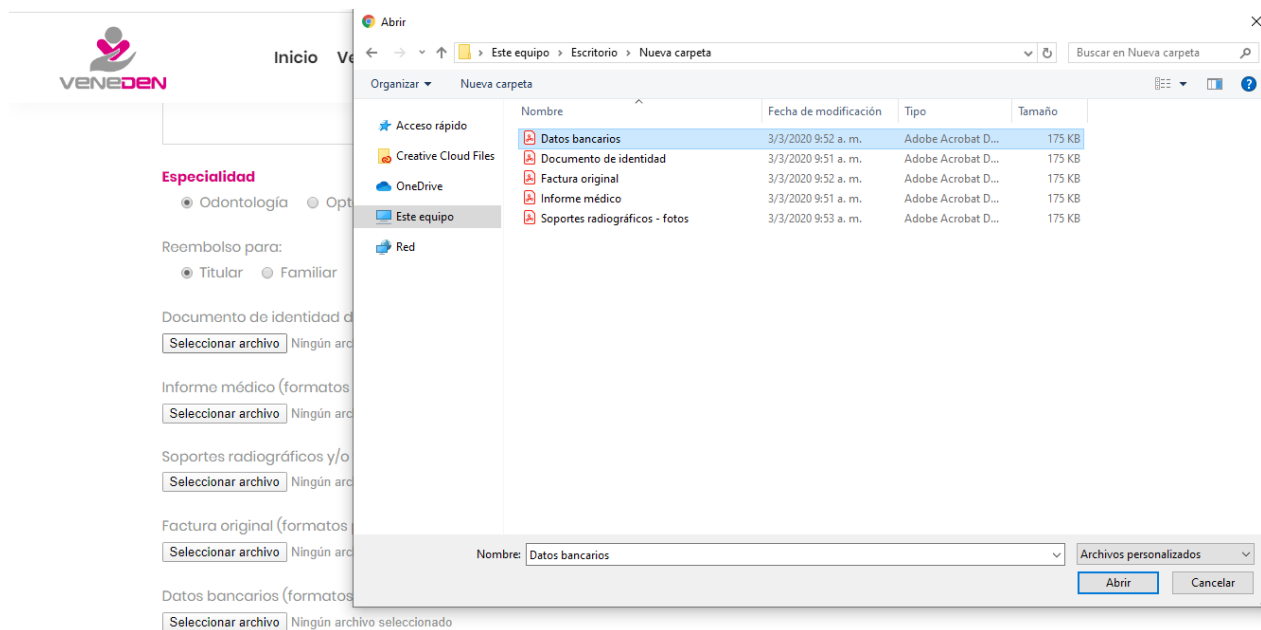
8. En la casilla “Informe médico” deberá cargar un archivo en formato pdf, jpg, png, etc. con el informe médico que el doctor o especialista entregará el día de la consulta. Seleccionará el botón que indica “seleccionar archivo” y cargará el respectivo documento, este archivo no debe pesar más de 512KB



9. En la casilla “Factura original” deberá cargar un archivo en formato pdf, jpg, png, etc. con la factura original de la compra realizada (monturas y cristales). Seleccionará el botón que indica “seleccionar archivo” y cargará el respectivo documento, este archivo no debe pesar más de 512KB



10. En la última casilla “Datos bancarios” deberá cargar un archivo en formato pdf, jpg, png, etc. con un cheque en blanco o libreta de ahorro (debe aparecer el número de cuenta bancario) del titular que recibirá el reembolso. Seleccionará el botón que indica “seleccionar archivo” y cargará el respectivo documento, este archivo no debe pesar más de 512KB



11. Luego de completado todo el formulario deberás darle click al botón “Enviar”

12. Ud., recibirá una notificación por correo electrónico, confirmando la recepción de su solicitud

