



<b>1</b>	Póliza N°:	<b>2</b>	Siniestro N°:						
<b>3</b>	Asegurado fallecido:	<b>4</b>	Fecha del Siniestro:						
<b>5</b>	Causa del fallecimiento:	<input type="checkbox"/> Traumática	<input type="checkbox"/> No Traumática						
<b>6</b>	Estado Civil del Asegurado:	<input type="checkbox"/> Soltero/a	<input type="checkbox"/> Casado/a	<input type="checkbox"/> Divorciado/a	<input type="checkbox"/> Viudo/a	<input type="checkbox"/> Otro			
<b>7</b>	Constitución Familiar:	<b>Descendientes:</b>	<input type="checkbox"/> Cónyuge	<input type="checkbox"/> Hijos	<b>Ascendientes:</b>	<input type="checkbox"/> Padres	<b>Colaterales:</b>	<input type="checkbox"/> Hermanos	<input type="checkbox"/> Sobrinos
<b>8</b>	Nota de Cesión:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No						
<b>9</b>	Información necesaria para el cobro:								
<b>10</b>	¿Existe designación de beneficiarios?: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No								

Información necesaria para el cobro:		
Nombre y Apellido:	Parentesco:	CUIL:
CBU:	Correo:	
Celular:	Porcentaje:	Firma:
Nombre y Apellido:	Parentesco:	CUIL:
CBU:	Correo:	
Celular:	Porcentaje:	Firma:
Nombre y Apellido:	Parentesco:	CUIL:
CBU:	Correo:	
Celular:	Porcentaje:	Firma:
Nombre y Apellido:	Parentesco:	CUIL:
CBU:	Correo:	
Celular:	Porcentaje:	Firma:

**SOLICITUD DE PAGO DE INDEMNIZACIÓN Y DECLARACIÓN DE HEREDEROS**

La/s persona/s que suscribe/n la presente solicita/n el pago de la indemnización correspondiente al siniestro detallado anteriormente, en su carácter de beneficiario/s del seguro de vida contratado por el asegurado/tomador mencionado.

Asimismo, declara/n bajo juramento ser el/los único/s herederos legales del asegurado fallecido, asumiendo plena responsabilidad por la veracidad de dicha manifestación.

**DECLARACIÓN JURADA Y ASUNCIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Los firmantes declaran, bajo juramento, que asumen plena responsabilidad por el cobro del siniestro, incluso en caso de que se presenten nuevos herederos con igual o mejor derecho, o que se dicte una sentencia de declaratoria de herederos que modifique, incorpore o excluya beneficiarios.

Asimismo, se comprometen a responder de manera inmediata y solidaria ante cualquier reclamo judicial o extrajudicial que pudiera surgir, ya sea por parte de esta aseguradora o de terceros, haciéndose cargo de los daños y/o perjuicios que pudieran ocasionarse como consecuencia de lo anteriormente mencionado.

Por otra parte, el/los beneficiario/s declara/n, con carácter de declaración jurada, que posee/n en su poder la documentación que acredita los vínculos informados, y se compromete/n a presentarla ante la aseguradora tan pronto como esté disponible. La documentación en cuestión incluye, entre otros, los siguientes elementos:

- Libreta de familia o certificado/s de nacimiento y acta de matrimonio actualizado por el Registro de las Personas correspondiente.
- CUIL Y CBU de los beneficiarios.

Los firmantes manifiestan haber leído, comprendido e interpretado íntegramente el contenido del presente documento.

Lugar: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Aclaración firma \_\_\_\_\_

Aclaración firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Aclaración firma \_\_\_\_\_

Aclaración firma \_\_\_\_\_