

## SOLICITUD DE PAGO DE SEGURO DE VIDA Para beneficiarios de Jubilados y Pensionados

Nombre y apellidos del beneficiario:				
Parentesco:				
Domicilio: calle, número y colonia:				
Población:		C. P.		Tel: <span style="width: 20%;"></span>
Porcentaje:				
NOMBRE DEL FINADO:				
Fecha del fallecimiento:				

	REQUISITOS	ENTREGADO
1	Carta de adhesión (póliza) original del beneficiario	
2	Original o copia certificada notarial del acta de defunción del adherente	
3	Original o copia certificada notarial del acta de nacimiento del beneficiario	
4	Identificación con fotografía del beneficiario (INE, Cédula profesional, pasaporte o licencia de conducir)	
5	Cuenta bancaria (para pago por transferencia)	
6	Copia de la última nómina cobrada (para cotejo del descuento de seguro)	

Fecha de recibida la solicitud:

Firma del interesado:

---



---