

CARTA DE AVISO DE SINIESTRO SEGURO DE VIDA

Lugar y fecha:

Señores
SEGUROS CONDOR
Ciudad.

Yo, _____ portador/a de la C.C. # _____,
de nacionalidad, _____ domiciliado/a en _____
ciudad _____ Provincia _____ en mi calidad de _____
informo a usted el fallecimiento de: _____
(especificar parentesco con el fallecido)

DATOS DEL FALLECIDO:

Nombres y Apellidos:	
Cédula:	F. de nacimiento:
Dirección:	
Ciudad:	Provincia:
Fecha de Fallecimiento:	Causa de la Muerte

SUMA ASEGURADA A RECIBIR EN CASO DEL FALLECIMIENTO DE					
OPCIÓN GENERAL ACTUAL			OPCIÓN ESPECÍFICA VIGENTE HASTA 1/4/2020		
PARTÍCIPE	CÓNYUGE	HIJOS (Máx. 2)	PARTÍCIPE	CÓNYUGE	HIJOS (Máx. 2)
\$10.000	\$5.000	\$2.500 c/u	\$6.000	\$3.000	\$ 2,000 c/u

Adjunto los documentos que respaldan el reclamo solicitado con la presente comunicación.

Atentamente,

Firma: _____

Nombres y Apellidos: _____

F. de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____

Estado Civil: _____ Sexo: _____

Tel. Móvil #: _____ Convencional #: _____

Correo electrónico: _____

Actividad económica: _____ Razón social lugar de trabajo: _____

Dirección de trabajo: _____ Tel. # _____

Cargo _____ Ciudad _____ País _____