

## CARTA DE AVISO DE SINIESTRO SEGURO DE VIDA

Lugar y fecha:

Señores  
**GENERALI ECUADOR**  
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 A GENERAL ACTUAL			OPCIÓN B ESPECÍFICA VIGENTE HASTA 1/4/2020		
PARTÍCIPE	CÓNYUGE (*)	HIJOS (Máx. 2)	PARTÍCIPE	CÓNYUGE (*)	HIJOS (Máx. 2)
\$10.000	\$6.500	\$2.500 c/u	\$6.000	\$3.750	\$ 2,000 c/u
<b>(*) Incluye \$1.500 de contribución financiera</b>			<b>(*) Incluye \$ 750 de contribución financiera</b>		

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

Atentamente,

Firma: \_\_\_\_\_ Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

# de cuenta: \_\_\_\_\_ Banco: \_\_\_\_\_ Tipo de cuenta: \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

Total Activos: \$ \_\_\_\_\_ Pasivos: \$ \_\_\_\_\_ Patrimonio \$ \_\_\_\_\_