

Solicitud de Reclamo Póliza de Vidas Familiares

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre: _____

N° de cédula: _____ N° de empleado: _____

Correo HP: _____ Teléfono móvil: _____

Dirección de habitación: _____

MOTIVO DE LA SOLICITUD

- Fallecimiento de Conyugue (Beneficio ¢1.500.000)
- Fallecimiento de Hijo (Beneficio ¢450.000 por cada hijo)
- Fallecimiento de padre / madre (Beneficio ¢300.000 por cada uno)

DEBE PRESENTAR LOS SIGUIENTES REQUISITOS

- ✓ Copia por ambos lados de la cédula de identidad del Asociado
- ✓ Copia por ambos lados de la cédula de identidad del familiar fallecido
- ✓ Certificación de nacimiento del asociado emitida por el Registro Civil
- ✓ Certificación de estado civil emitida por Registro Civil (en caso de fallecimiento de conyugue)
- ✓ Certificación de defunción, donde indique la causa de la muerte
- ✓ Formulario de reclamo en original, completo y firmado por asociado

Firma y cédula del solicitante

Observaciones: _____

Hecho por:

Revisado por:

Aprobado por:

Ejecutivo de crédito

Contabilidad

Gerencia