

LOS DATOS A QUE SE REFIERE ESTA FORMA DEBERÁN SER PROPORCIONADOS POR EL O LOS BENEFICIARIOS NOMBRADOS EN LAS PÓLIZAS DEL SEGURO O SUS REPRESENTANTES LEGALES BAJO SU FIRMA.											
No. DE PÓLIZA (S):			TIPO DE SEGURO (INDIVIDUAL)								
NOMBRE DEL CONTRATANTE:											
DATOS DEL ASEGURADO											
NOMBRE (Apellido Paterno, Materno, Nombre (s)):											
DOMICILIO A LA FECHA DE FALLECIMIENTO (Calle, Colonia, No.):						CIUDAD:					
ESTADO:		C.P.		TELÉFONO							
RFC:		CURP:		FECHA DE NACIMIENTO:		LUGAR DE NACIMIENTO:					
				DÍA	MES	AÑO					
NACIONALIDAD:		OCUPACIÓN A LA FECHA DE FALLECIMIENTO:									
NOMBRE DE LA EMPRESA O NEGOCIO DONDE TRABAJA Y DOMICILIO:											
INDIQUE EN QUE OTRAS COMPAÑÍAS ESTABA ASEGURADO:											
DATOS DE LOS MÉDICOS QUE ATENDIERON AL ASEGURADO (En caso de que hubiera)											
NOMBRE (Apellido Paterno, Materno, Nombre (s)):											
DOMICILIO, CIUDAD Y ESTADO						TELÉFONO					
NOMBRE (Apellido Paterno, Materno, Nombre (s)):											
DOMICILIO, CIUDAD Y ESTADO						TELÉFONO					
NOMBRE (Apellido Paterno, Materno, Nombre (s)):											
DOMICILIO, CIUDAD Y ESTADO						TELÉFONO					
DATOS SOBRE EL FALLECIMIENTO											
LUGAR DEL FALLECIMIENTO:						FECHA DEL FALLECIMIENTO		DÍA	MES	AÑO	
CAUSA DEL FALLECIMIENTO:											
AGENCIA QUE PROPORCIONO LOS SERVICIOS FUNERARIOS:						FECHA		DÍA	MES	AÑO	
EL FALLECIMIENTO FUE EN EL DOMICILIO PARTICULAR, HOSPITAL U OTROS:											
EN CASO DE MUERTE VIOLENTA, INDIQUE QUE AUTORIDAD TOMO CONOCIMIENTO DEL HECHO:								No. DE ACTA MP			
DATOS DE LOS BENEFICIARIOS											
NOMBRE (Apellido Paterno, Materno, Nombre (s)):						FECHA DE NACIMIENTO		DÍA	MES	AÑO	
DOMICILIO:											
RFC:		CURP:		PARENTESCO:		OCUPACIÓN:					
E-MAIL:		NACIONALIDAD:		GIRO O ACTIVIDAD:		FIRMA					
NOMBRE (Apellido Paterno, Materno, Nombre (s)):						FECHA DE NACIMIENTO		DÍA	MES	AÑO	
DOMICILIO:											
RFC:		CURP:		PARENTESCO:		OCUPACIÓN:					
E-MAIL:		NACIONALIDAD:		GIRO O ACTIVIDAD:		FIRMA					
NOMBRE (Apellido Paterno, Materno, Nombre (s)):						FECHA DE NACIMIENTO		DÍA	MES	AÑO	
DOMICILIO:											
RFC:		CURP:		PARENTESCO:		OCUPACIÓN:					
E-MAIL:		NACIONALIDAD:		GIRO O ACTIVIDAD:		FIRMA					
NOMBRE (Apellido Paterno, Materno, Nombre (s)):						FECHA DE NACIMIENTO		DÍA	MES	AÑO	
DOMICILIO:											
RFC:		CURP:		PARENTESCO:		OCUPACIÓN:					
E-MAIL:		NACIONALIDAD:		GIRO O ACTIVIDAD:		FIRMA					
LUGAR Y FECHA:											
ESTE TRÁMITE ES GRATUITO											