

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(s) del cliente:		Apellido paterno:		Apellido materno:	
Calle:		Núm. Ext.:	Núm. Int.:	Colonia:	
Delegación / Municipio:		Estado:		C.P.:	Nacionalidad:
REGISTRO FEDERAL DE CAUSANTES (10 POSICIONES) + HOMOCLOVE (3 POSICIONES):			Ocupación a la fecha de fallecimiento:		
CURP (18 POSICIONES):			Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA):		
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(s) del cliente:		Apellido paterno:		Apellido materno:	
Domicilio, Ciudad y Estado:				Teléfono:	
Nombre(s) del cliente:		Apellido paterno:		Apellido materno:	
Domicilio, Ciudad y Estado:				Teléfono:	
Nombre(s) del cliente:		Apellido paterno:		Apellido materno:	
Domicilio, Ciudad y Estado:				Teléfono:	

Datos sobre el fallecimiento

Lugar del fallecimiento:	Fecha del fallecimiento (DD/MM/AAAA):
Causa de fallecimiento:	
Agencia que proporcionó los servicios funerarios:	Fecha (DD/MM/AAAA):
El fallecimiento fue en el domicilio particular, hospital u otro:	
En caso de muerte violenta, indique que autoridad tomo conocimiento del hecho:	No. de acta MP:

Datos de los Beneficiarios

Nombre(s) del cliente:		Apellido paterno:		Apellido materno:		Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA):	
Domicilio:						Teléfono:	
RFC:		CURP:		Parentesco:		Ocupación:	
Email:		Nacionalidad:		Giro o actividad:		Firma:	
Nombre(s) del cliente:		Apellido paterno:		Apellido materno:		Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA):	
Domicilio:						Teléfono:	
RFC:		CURP:		Parentesco:		Ocupación:	
Email:		Nacionalidad:		Giro o actividad:		Firma:	

Datos de los Beneficiarios

<i>Nombre(s) del cliente:</i>		<i>Apellido paterno:</i>		<i>Apellido materno:</i>		<i>Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA):</i>	
Domicilio:						Teléfono:	
RFC:		CURP:		Parentesco:		Ocupación:	
Email:		Nacionalidad:		Giro o actividad:		Firma:	
<i>Nombre(s) del cliente:</i>		<i>Apellido paterno:</i>		<i>Apellido materno:</i>		<i>Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA):</i>	
Domicilio:						Teléfono:	
RFC:		CURP:		Parentesco:		Ocupación:	
Email:		Nacionalidad:		Giro o actividad:		Firma:	