

**DOCUMENTOS PARA RECLAMAR  
SEGURO DE AHORRO**



Nombre del fallecido: \_\_\_\_\_

**Requisitos por MUERTE NATURAL:**

1. Formulario de Declaración Jurada del Reclamante de todos los beneficiarios y por cada producto a reclamar (Original en oficio).	
2. Certificado de defunción original.	
3. Fotocopia de DPI.	
4. Certificado médico en <b>caso el asegurado fallezca en un hospital.</b>	
5. Si tuviere ahorro a plazo fijo, adjuntar certificados original.	
6. Boleta de ingreso del asociado a la Cooperativa (firmada por el asociado).	
7. Fotocopia de DPI del o los beneficiarios.	

**En caso de MUERTE ACCIDENTAL o VIOLENTA, adjuntar también:**

1. Informe de la Policía Nacional Civil o Ministerio Público en original.	
2. Certificación médico forense Necropsia, resultados de examen de alcoholemia y abuso de drogas en original.	
3. Reporte de Bomberos en caso de traslado a un centro asistencial en original.	

Nombre Asegurado: \_\_\_\_\_

Cif: \_\_\_\_\_

Responsable que envía: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Agencia: \_\_\_\_\_