



RECLAMACION No. _____

**COMPROBANTES DE DEFUNCION
PRESENTADOS A
SEGUROS DE OCCIDENTE S.A.
GUATEMALA, C.A.**

**No. 3 CERTIFICADO DE
IDENTIFICACION**

Esta declaración debe ser otorgada por alguna persona honorable y mayor de edad, quien haya conocido al finado y tenga conocimiento de su muerte, sin tener parentesco con éste ni interés alguno en la reclamación

1. Nombre completo y edad del finado?		
2. Desde cuándo conocía Ud. al finado?		
3. Dónde residía el finado durante su conocimiento con el mismo?		
4. Qué ocupaciones ha ejercido el finado durante los últimos cinco años?		
5. Fecha de nacimiento del finado? Causa de la muerte del finado?		
6. Fecha y lugar del fallecimiento?	Fecha _____	Lugar _____
7. Vio Ud. el cuerpo después de la muerte? 8. Está Ud. seguro de que sea el finado la persona cuya vida quedaba asegurada en la póliza de Seguro en que se funda la reclamación?		
9. Fecha y lugar del entierro?	Fecha _____	Lugar _____
10. a. Cuáles son la edad y ocupación de Ud? b. Desde cuándo reside Ud. en su dirección actual?	a. Edad _____	Ocupación _____
11. a. Tiene Ud. algún parentesco con el finado? b. De algún modo, directa o bien indirectamente, tiene Ud. interés en el producto de cualquier seguro emitido sobre la vida del finado?	a. _____	b. _____

Fechado en _____ este día _____ de _____ de _____

Firma _____ Dirección _____

En la Ciudad de _____ mes de _____

a los _____ días del _____ del año de _____ como Notario Público

CERTIFICO: que la firma anterior es auténtica, por haber sido puesta en esta fecha, a mi presencia, por don _____ a quien conozco y quien conmigo firma la presente.

(Sello Notarial)

Notario Público

(Este instrumento deberá legalizarse mediante autenticación de la firma ante un notario debidamente autorizado)