

FECHA **FALLECIMIENTO POR CUALQUIER CAUSA****Clientes Finales - ARGOS**

- Formato de Reclamación Persona Física en versión actualizada, disponible en www.segurosargos.com
- Original o copia certificada del Acta de Defunción
- Formato de quejas y reclamaciones proporcionado por SALE VALE
- Copia fotostática del Acta de Nacimiento del Asegurado
- Copia fotostática del Acta de Matrimonio actualizada. En caso de que la esposa(o) sea el beneficiario y/o Jurisdicción Voluntaria de Concubinato ante la autoridad judicial competente
- Copia fotostática del Acta de Nacimiento de Beneficiarios. En caso de que alguno de ellos hubiese fallecido presentar Acta de Defunción en original o copia certificada
- Copia fotostática de Identificación Oficial vigente del Asegurado (INE y/o Cédula profesional con fotografía y firma)
- Copia fotostática de Identificación Oficial vigente de los beneficiarios mayores de edad, (INE y/o Cédula profesional con fotografía y firma)
- Comprobante de domicilio con una antigüedad no mayor a 3 meses (únicamente agua, luz o predio)
- RFC con homoclave anotado en el formato de reclamación, en caso de no tenerlo, indicar la leyenda "no tengo"
- CURP anotado en el formato de reclamación, en caso de no tener anotar la leyenda "no tengo"
- Consentimiento de Seguro firmado por el Asegurado

En caso de muerte accidental y/o violenta:

- Actuaciones del Ministerio Público completas, con resultado de autopsia y exámenes toxicológicos.

En caso de que el Acta de Defunción expedida por el Registro Civil, no contenga datos del fallecimiento, se deberá anexar:

- Certificado Médico de Defunción

FECHA

PÓLIZA DE SEGURO DEUDOR

Expertas-ARGOS

- Formato de Reclamación Persona Moral llenado y firmado por única vez por Representante Legal, y en los casos subsecuentes, por funcionario facultado por SALE VALE.
- Original o copia Certificada del Acta de Defunción
- Carta del Contratante confirmando el monto del saldo deudor reclamado
- Copia fotostática del Acta de Nacimiento del Asegurado
- Estado de Cuenta del crédito a la fecha del fallecimiento
- Copia fotostática de Identificación Oficial Vigente del Asegurado. (INE y/o Cédula Profesional con fotografía y firma)
- CURP del Asegurado anotado en el formato de reclamación, en caso de no tenerlo, anotar "no lo tengo"
- Estado de Cuenta del Contratante con una antigüedad no mayor a 3 meses para efectos de indemnización
- Comprobante de domicilio con una antigüedad no mayor a 3 meses

En caso de muerte accidental y/o violenta:

- Actuaciones del Ministerio Público completas, con resultado de autopsia y exámenes toxicológicos.

En caso de que el Acta de Defunción expedida por el Registro Civil, no contenga datos del fallecimiento, se deberá anexar:

- Certificado Médico de Defunción

NOTA:

Adjuntar al formato de reclamación de Persona Moral por única ocasión:

- Copia fotostática de identificación oficial del Representante Legal con la leyenda de cotejo
- Copia fotostática de poder notarial para pleitos y cobranzas y actos de administración, con leyenda de cotejo