

SEGURO DE AMPARO FAMILIAR

- Denuncia de fallecimiento [FRSIN042](#) (*)
- Certificado de defunción (copia cotejada con su original por personal de Provincia Seguros S.A., con firma y sello aclaratorio del Registro de las Personas o escribano).
- Designación de beneficiarios original.
- [Formulario Autorización de pago, Declaración Jurada y Recibo de indemnización FR SIN-035.](#) El depósito por CBU es requerido en todos los casos para pagar a beneficiarios, adjuntar comprobante bancario del mismo (no puede ser cuenta de terceros, ni cuenta social ya que no admite depósitos).
- [Formulario Autorización de pago, Declaración Jurada y Recibo de indemnización FRSIN-035.](#) Siempre que deba abonarse a herederos legales debe presentarse el formulario y la documentación que acredite el vínculo (acta de matrimonio actualizada, certificado de nacimiento, copia cotejada con su original con firma y sello aclaratorio).
- Si hubiera beneficiarios menores de edad, el o los padres deberán firmar el formulario [FRSIN-036](#) adjuntando copia del o los certificados de nacimiento del o los menores cotejada/s con su original con firma y sello aclaratorio.
En caso de ser huérfano/s se deberá presentar tutoría con la correspondiente autorización judicial para percibir.
- [Formulario FR-PLA-008-01 DECLARACIÓN JURADA SOBRE LA CONDICIÓN DE PEP.](#)
- Copia del DNI del o los beneficiarios.
- Recibo de haberes del titular del mes del deceso copia cotejada con su original con firma y sello aclaratorio y durante los tres primeros meses de vigencia de la póliza, el recibo de haberes de tres meses antes al fallecimiento copia cotejada con su original con firma y sello aclaratorio.-
- En caso de fallecimiento por causas traumáticas, adjuntar relato policial de los hechos, copia cotejada con su original con firma y sello aclaratorio (en principio será evaluada por esta Aseguradora).-

(*) FORMA DE PAGO DE ACUERDO A CONDICIONES DE PÓLIZA