

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 escribana/o).
- **Designación de beneficiarias/os 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 beneficiarias/os, adjuntar comprobante bancario del mismo (no puede ser cuenta de terceras/os, 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 herederas/os 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 beneficiaria/os menores de edad, las/os cuidadores primarios y secundarios deberán firmar el formulario [FRSIN- 036](#) adjuntando copia del o los certificados de nacimiento de las personas menores cotejada/s con su original con firma y sello aclaratorio.
En caso de ser huérfana/o 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 de las/los beneficiarias/os.**
- **Recibo de haberes de la persona 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