

Guatemala, _____ de _____

Señores
Seguros Agromercantil
Presente

Respetables Señores:

Por este medio me permito dar el aviso del fallecimiento de quien en vida fuera _____, quien contaba con seguro de Vida según certificado de seguro emitido por Seguros Agromercantil, S.A., para lo cual proporcione la siguiente información:

A. Póliza No. : _____

B. No. de Certificado: _____

C. Nombre Completo del Asegurado: _____

D. Sobrenombre en caso de tenerlo: _____

E. Lugar de Residencia: _____

F. Fecha de Fallecimiento: _____

G. Causa de Fallecimiento: _____

H. Nombre completo de la persona que comunica el reclamo:

I. Relación con el Fallecido: _____

J. Números de teléfono: _____

K. Comentarios adicionales: _____

Por lo anterior agradeceré tomar nota que estaré presentando la solicitud de documentos requeridos para formalizar la reclamación correspondiente.

Sin otro particular, quedo a la orden para cualquier consulta.

Atentamente,

Firma de beneficiario

DPI No.