FCME - f.c.p.c.
Fondo de Cesantía del Magisterio Ecuatoriano

PRONTO SEGUROS
Agencia Asesora Productora de Seguros S.A.

CARTA DE AVISO DE SINIESTRO
SEGURO DE VIDA

Lugar y fecha:

Señores
GENERALI ECUADOR
Ciudad.

Yo,_____portador/a de la c.c. # _____, de nacionalidad, _____ domiciliado/a en_____ _____ciudad _____Provincia_____en mi calidad de _____informo a usted el fallecimiento de
(especificar parentesco con el fallecido)

DATOS DEL FALLECIDO:

Nombres y Apellidos:	
Cédula:	F. de nacimiento:
Dirección:	
Ciudad:	Provincia:
Fecha de Fallecimiento:	
Causa de la muerte:	

Adjunto los documentos que respaldan el reclamo solicitado con la presente comunicación.

Atentamente,

Firma:_____ Nombres y Apellidos: _____

F. de Nacimiento:_____ Lugar de Nacimiento: _____

de cuenta :_____Banco: _____Tipo de cuenta: _____

Estado Civil:_____ Sexo: _____

Tel. Móvil #:_____Convencional #:_____

Email: _____

Actividad económica:_____Razón social lugar de trabajo:_____

Dirección de trabajo:_____Tel. # _____

Cargo _____Ciudad _____País_____

Total activos: $ _____Pasivo: $_____Patrimonio $_____