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

PRONTO SEGUROS

CARTA DE AVISO DE SINIESTRO

Lugar y fecha:

Señores
COMPAÑÍA DE SEGUROS SUCRE
Ciudad.

Yo, _____ portador/a de la c.c. # _____ en mi calidad de: _____ (especificar parentesco) informo a usted el fallecimiento de:

DATOS DEL FALLECIDO:

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

Adjunto los documentos que respaldan del reclamo solicitado mediante la presente comunicación.

Atentamente,

FIRMA _____
NOMBRES Y APELLIDOS _____
C.C. # _____
CELULAR _____
EMAIL _____
CIUDAD _____
PROVINCIA _____