

Solicitud de seguro de indemnización por servicios funerarios

Este documento sólo constituye una solicitud de seguro y por tanto, no representa garantía alguna de que la misma será aceptada por la empresa de seguros, ni de que, en caso de aceptarse, la aceptación concuerde totalmente con los términos de la solicitud. Solicito en mi carácter de contratante, una póliza de seguros.

Para tal efecto proporciono los siguientes datos:

Contratante R. F. C.

Colectividad asegurable

Domicilio
Calle y número Colonia

Ciudad/Estado C.P.

Número de personas que integran la colectividad Número de personas que formarán parte del seguro

Vigencia
Desde Día Mes Año Hasta Día Mes Año

Sumas aseguradas

Forma de pago
Anual Semestral Trimestral Mensual

Se acompañan los consentimientos de cada uno de los miembros de la colectividad o grupo, que al celebrarse el contrato serán asegurados, los cuales contienen tanto los datos para apreciar los riesgos como la designación de beneficiarios.

Firmado en:
 a de

Firma del contratante