

INCIDENTE

SOLICITUD CUOTA MORTUORIA

Fecha Solicitud _____ N ° Póliza

Por intermedio de la presente, solicito a Penta Vida Compañía de Seguros de Vida S.A., el pago de la Cuota Mortuoria que establece el D.L. N°3.500 de 1980, de acuerdo a lo siguiente:

1) **IDENTIFICACION DEL PENSIONADO FALLECIDO**

RUT	NOMBRE	APELLIDOS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

2) **IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE**

RUT	NOMBRE	APELLIDOS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

TELEFONO CELULAR

DOMICILIO

COMUNA CIUDAD

RELACION CON EL FALLECIDO

3) **ENVIAR A:**

Caja El Bosque Concepción Viña del mar Otros _____

4) **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA**

C. Defunción Factura Poder Prestación Servicios Funerarios

Firma Solicitante