



## DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA LA PRESENTACIÓN DE RECLAMOS DE VIDA

1. **Completar Formulario de Declaración N°1** (Beneficiario)  
(Se deberá adjuntar fotocopia de cédula de cada uno de los testigos en formulario N°.1).
2. Certificado de defunción del asegurado.
3. Certificado de nacimiento del asegurado.
4. Fotocopia de cédula del asegurado.
5. Póliza original o certificado colectivo.
6. Expediente de atenciones médicas al fallecimiento o de atenciones anteriores.
7. Certificado de nacimiento del (los) beneficiario(s).
8. Fotocopia de cédula de cada uno de los beneficiarios.
9. En caso de beneficiarios menores de edad;  
(adjuntar fotocopia de cédula de la persona designada en la solicitud como Tutor Responsable de recibir el pago del menor de edad. Si es posible, incluir también fotocopia del carné de seguro social del menor de edad o pasaporte, esto si lo posee.)
10. Si el Beneficiario de la póliza es el cónyuge: Adjuntar certificado de matrimonio.
11. Si el beneficiario es una Empresa, Sociedad o Fundación:  
(Adjuntar Certificación del Registro Público (vigente a los últimos tres (3) meses). Pacto Social y Fotocopia legible de la cédula pasaporte o algún otro documento de identidad del (los) dignatarios de la Empresa, Sociedad o Fundación.)
12. En caso de presentarse el fallecimiento en el extranjero:  
(Toda la documentación requerida por MAPFRE deberá estar legalizada y notariada por un consulado o embajada en el extranjero (apostillada) y traducida al español.
13. En caso de Pólizas con Acreedor Hipotecario: (se pagará contra carta original de saldo de acreedor primario y el remanente de la póliza, será distribuido a los beneficiarios designados, de acuerdo con lo establecido por el asegurado.)

**OTROS:** (En caso de fallecimiento por: Muerte Accidental, Muerte por Desmembramiento. Homicidio, Suicidio o Accidente de Tránsito, se deberá adicionar la siguiente información:

- Informe de Tránsito, en caso de muerte por accidente por colisión o atropello.
- Informe de Protocolo de Necropsia.
- Informe de Toxicología Forense.
- Expediente cierre provisional o total de Fiscalía, en caso de homicidio.

Recibido por: \_\_\_\_\_

**Firma de persona quien recibe  
(adjuntar copia de su cédula)**

\_\_\_\_\_

**Fecha**