

SOLICITUD PARA EL TRÁMITE DEL SEGURO POR CAUSA DE MUERTE.

IPS-RP-PO-07-RE-02

**DIRECTORA GENERAL DEL IPSET.
P R E S E N T E.**

Nombre del(la) fallecido(a): _____

Número de Empleado: _____ Tipo de personal: _____

Fecha de Defunción: _____

DATOS DEL(LA) BENEFICIARIO(A):

Nombre: _____

Parentesco con el(la) fallecido (a): _____

R.F.C. : _____ Correo Electrónico: _____

Teléfono: (____) _____ Teléfono: (____) _____

Domicilio (calle principal y numero): _____

Entre calles: _____ Colonia: _____ Código postal: _____

Municipio o Ciudad: _____ Estado: _____

Me dirijo respetuosamente ante Usted, a fin de solicitar se realicen los trámites necesarios, a efecto de que se me otorgue el pago como beneficiario(a), por concepto de seguro por causa de muerte.

Atentamente

NOMBRE Y FIRMA DEL(LA) BENEFICIARIO(A)

NOMBRE Y FIRMA DEL(LA) GESTOR(A)

_____ a _____ de _____ del 20____

DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ANEXAR A LA SOLICITUD DE TRÁMITE DE SEGURO POR CAUSA DE MUERTE

1. ☐ 2 copias por ambos lados de la cédula testamentaria de la persona fallecida, que fue entregada y recibida ante el IPSSET. En caso de no contar con cédula testamentaria el(la) beneficiario(a) deberá promover un Juicio Sucesorio Intestamentario a fin de que la autoridad judicial correspondiente señale al o los beneficiarios de dicha prestación.
2. ☐ 2 copias del oficio de baja por defunción (solo se presenta en caso de que el(la) trabajador(a) se encontrara en servicio activo al momento de su fallecimiento).
3. ☐ 2 copias del último comprobante de pago de sueldo de la persona fallecida.
4. ☐ Original para su cotejo y 2 copias del acta de defunción.
5. ☐ 2 copias de la credencial para votar o pasaporte de la persona fallecida.
6. ☐ 2 copias amplificadas de la credencial de votar por ambos lados vigente, pasaporte vigente o cédula profesional legibles del(la) beneficiario(a).
7. ☐ 2 copias de la constancia de situación fiscal expedida por el S.A.T. (Sistema de Administración Tributaria) del beneficiario(a). Completa y formato del año en curso.
8. ☐ 2 copias de la C.U.R.P. del(la) beneficiario(a) (Clave Única de Registro de Población). Formato del año en curso.
9. ☐ 2 copias del estado de cuenta bancario reciente o contrato de apertura a nombre del beneficiario(a) que incluya el número de la cuenta y clabe interbancaria.
10. ☐ Constancia de no adeudo del IPSSET (solicitar previamente al Depto. de Recuperación de créditos del IPSSET).

NOTA:

1. **EN EL SUPUESTO DE QUE EL TRABAJADOR FALLECIDO HAYA ASIGNADO EN SU CÉDULA TESTAMENTARIA A DOS O VARIOS BENEFICIARIOS, CADA UNO DE LOS BENEFICIARIOS ENTREGARÁ A ESTE INSTITUTO SU SOLICITUD CON LA DOCUMENTACION REQUERIDA.**
2. **LAS COPIAS SOLICITADAS DEBEN DE SER LEGIBLES.**
3. **SERÁ ACEPTADA LA SOLICITUD ÚNICAMENTE SI SE PRESENTA COMPLETA LA DOCUMENTACIÓN, LA CUAL DEBE DE SER PRESENTADA DE CONFORMIDAD A LOS TÉRMINOS ANTERIORMENTE SEÑALADOS.**

INFORMES:

Dirección: C. 17 Hidalgo N° 107, Zona Centro C.P. 87000, Cd. Victoria, Tamaulipas.

Correo electrónico: pensiones.ipsset@tamaulipas.gob.mx

Cita en la página web: <https://www.tamaulipas.gob.mx/ipsset/prestaciones/cita-web/>

Teléfono: 01 (834) 31 87300 Ext. 76430 y 76474