

**CARTA DE RECLAMACIÓN POR
MUERTE ACCIDENTAL**

LUGAR Y FECHA

**SEGUROS AGROASEMEX, S.A.
PRESENTE.**

POR MEDIO DEL PRESENTE INFORMAMOS QUE EL DÍA _____ EN LA
ESCUELA _____
CLAVE: _____, CON DOMICILIO EN _____
_____ DE LA COLONIA _____, EL
NIÑO (A): _____
DEL _____ GRADO, SUFRIÓ UN ACCIDENTE QUE LE CAUSÓ LA MUERTE Y DE ACUERDO CON LOS PERITOS LA
CAUSA FUE:

POR LO ANTES CITADO Y CON BASE EN LA **PÓLIZA NÚMERO P-SEP-11/2023** EXPEDIDA POR USTEDES A FAVOR DE LA
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA Y CONFORME AL NÚMERO DE SINIESTRO _____ QUE NOS
PROPORCIONARON COMO CONTROL, ELABORAMOS LA PRESENTE, ESPERANDO LA RESOLUCIÓN DEL CASO EN CUESTIÓN.

ATENTAMENTE
DIRECTOR ESCOLAR

Nombre, firma y sello

Teléfono para aclaraciones: _____

Correo electrónico: _____