



**IPSSSET**  
INSTITUTO DE PREVISIÓN Y SEGURIDAD  
SOCIAL DEL ESTADO DE TAMAULIPAS

## SOLICITUD PARA EL TRÁMITE DEL SEGURO POR CAUSA DE MUERTE.

IPS-RP-PO-07-RE-02

**DIRECTOR GENERAL DEL IPSSSET.  
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: \_\_\_\_\_ Porcentaje: \_\_\_\_\_

R.F.C. \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ Teléfono: ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Me dirijo ante usted con todo respeto, para solicitarle 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.  Original y copia de Cédula Testamentaria por ambos lados copia al carbón con sello original de recibido y una copia fotostática de la misma (en caso de no existir Cédula Testamentaria, deberá promover Juicio Sucesorio Intestamentario).
2.  Original y copia del Acta de Defunción.
3.  2 Copias del último comprobante de pago de sueldo.
4.  2 Copias del Acta de Nacimiento del fallecido.
5.  2 Copias de la Credencial de Elector del fallecido.
6.  2 Copias del Oficio de Baja por Defunción (solo en caso de haber sido activo).
7.  2 Copias del Acta de Nacimiento del(la) beneficiario(a).
8.  2 Copias de la Credencial de Elector ampliada por ambos lados, Pasaporte vigentes o Cedula Profesional legibles del(la) beneficiario(a).
9.  2 Copias del Acta de Matrimonio (en su caso).
10.  2 Copias de la Cédula de Identificación Fiscal expedida por el S.A.T. (Sistema de Administración Tributaria) del beneficiario(a).
11.  2 Copias de la C.U.R.P. del(la) Beneficiario(a) (Clave Única de Registro de Población) .
12.  2 Copias del Estado de Cuenta o Contrato de apertura que incluya la Cuenta y Clabe Interbancaria del beneficiario(a).

### **NOTA:**

**1.- DEJARÁ LEGAJOS POR CADA UNO DE LOS BENEFICIARIOS QUE ESTÉN ASENTADOS EN LA CÉDULA TESTAMENTARIA.**

**2.- NO SE RECIBIRÁ DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA.**

### **INFORMES:**

**Dirección:** C. 17 Carrera Torres N°102 Altos, Zona Centro C.P. 87000, Cd. Victoria, Tamaulipas.

**Correo electrónico:** pensiones.ipssset@hotmail.com

**Teléfono:** 01 (834 ) 31 87300. Ext. 6467, 6417, 6430, 6474 y Fax 6403