



SOLICITUD PARA EL TRÁMITE DEL SEGURO POR CAUSA DE MUERTE.

IPS-RP-PO-07-RE-02

**DIRECTOR GENERAL DEL IPSSET.
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. 2 Copias de Cédula Testamentaria por ambos lados (en caso de no existir Cédula Testamentaria, deberá promover Juicio Sucesorio Intestamentario).
2. Original y 2 copias para su cotejo del Acta de Defunción.
3. 2 Copias del último comprobante de pago de sueldo.
4. 2 Copias de la Credencial de Elector del fallecido.
5. 2 Copias del Oficio de Baja por Defunción (solo en caso de haber sido activo).
6. 2 Copias de la Credencial de Elector ampliada por ambos lados, Pasaporte vigentes o Cedula 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 del año en curso.
8. 2 Copias de la C.U.R.P. del(la) Beneficiario(a) (Clave Única de Registro de Población).
9. 2 Copias del Estado de Cuenta reciente o Contrato de apertura que incluya la Cuenta y Clabe Interbancaria del beneficiario(a).
10. Constancia de no Adeudo del IPSSET (solicitar previamente al Depto. de Recuperación de Cartera Vencida IPSSET).

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.ipsset@tam.gob.mx

Cita en la página web: WWW.TAMAULIPAS.GOB.MX/IPSSET/

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