





# PLANILLA DECLARACIÓN DE SINIESTROS PERSONAS

## VII. DECLARACIÓN JURADA

(Utilizar en caso de pago de gastos funerarios por terceros)

Yo, \_\_\_\_\_, mayor de edad, titular de la Cédula de Identidad N° V  o E  \_\_\_\_\_, en mi condición de tomador , asegurado  o beneficiario  de esta Póliza de Gastos Funerarios, por medio del presente documento declaro que: los gastos con ocasión al servicio funerario de quien en vida fuera identificado (a) como \_\_\_\_\_, titular de la Cédula de Identidad N° V  o E  \_\_\_\_\_, el cual tuvo lugar el día \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, fueron asumidos por \_\_\_\_\_, identificado (a) con la Cédula de Identidad o Registro Único de Identificación Fiscal N° V  / E  / R.I.F.  \_\_\_\_\_, por lo que autorizo que el reembolso de los gastos funerarios incurridos, sea efectuado a la persona o empresa antes señalada.

## VIII. DOMICILIACIÓN DE PAGOS

El Tomador y/o Asegurado Titular autoriza que todos los pagos de siniestros se efectúen a la siguiente cuenta bancaria:

Banco: \_\_\_\_\_ Nro. Cuenta Beneficiario: \_\_\_\_\_ Tipo:  Ahorro  Corriente

## IX. DECLARACIÓN

Con la firma de la presente, declaro formalmente que todas las afirmaciones y datos que he consignado al llenar este formulario responden íntegramente a la verdad, sin aumentar, disminuir o tergiversar circunstancias que puedan afectar la apreciación de los hechos, en consecuencia autorizo a Banesco Seguros, C.A. a verificar la información aquí suministrada, pudiendo para ello tener acceso a cualquier documento que resulte pertinente a tal fin.

## X. FIRMAS

Lugar y fecha:	Declarante / Asegurado:	Tomador:
/ /	Apellido(s) y nombre(s): C.I.: _____ Firma: _____	Apellido(s) y nombre(s): C.I.: _____ Firma: _____