

Póliza Colectiva de Saldo Deudor

(PARA SER COMPLETADO POR EL ACREEDOR)

Hoy ____ del mes de _____ del 20__, por medio de la presente _____ le notifica a Pan American Life Insurance de Panamá, S.A., el fallecimiento de _____ deudor asegurado bajo nuestra Póliza Colectiva de Saldo Deudor No. _____.

DATOS GENERALES DEL ASEGURADO:

Nombre del Asegurado: _____.

Cédula No.: ____ o Pasaporte No. _____ Nacionalidad: _____

Fecha de Nacimiento {dd/mm/aa):

Fecha de Fallecimiento (dd/mm/aa):

Causa del Fallecimiento:

DATOS DEL PRÉSTAMO:

Préstamo No. _____ Tipo de Préstamo: _____

Fecha de Inicio del Préstamo (dd/mm/aa):

Monto Inicial del préstamo: US\$ _____ Saldo Actual: US\$ _____

Se debe adjuntar los siguientes documentos:

- Copia de la Cédula de Identidad personal del fallecido.
- Original del Certificado de Defunción del Tribunal Electoral (que indique la causa de fallecimiento).
- Estado de cuenta detallado del préstamo, en el cual indican el Saldo a la fecha de su muerte.
- Original del Formulario de Declaración de Salud firmado por el asegurado.
- Carta de Aceptación del riesgo por parte de la Aseguradora.
- Si a causa del fallecimiento se hubiera abierto o completado un expediente policial o judicial, deberá aportarse también fotocopias certificadas del mismo.
- La Aseguradora se reserva el derecho de solicitar documentación adicional, de considerarlo necesario para la evaluación del reclamo.

Firma del Representante Autorizado

Nombre y Cargo en letra imprenta

