



SOLICITUD DE SEGURO DE VIDA

Instituto de Seguridad Social del Estado de Guanajuato

CJ-REG-0005

Como derechohabiente del Instituto de Seguridad Social del Estado de Guanajuato y en pleno conocimiento de lo establecido en el artículo 128 de la Ley de Seguridad Social del Estado de Guanajuato que a la letra dice: “El derechohabiente que mediante engaño, simulación, sustitución de persona o por cualquier otro medio, obtenga indebidamente las prestaciones que señala esta Ley, pagará al Instituto el importe de los montos obtenidos, a valor presente, independientemente de la responsabilidad penal, civil o administrativa en que incurra.” Bajo protesta de decir verdad manifiesto que los datos asentados en la presente solicitud son verdaderos, que los documentos que se anexan a la misma son verídicos y que no existe dolo, mala fe o engaño.

Tipo de Muerte:

Natural ()	Accidental ()
-------------	----------------

Datos del solicitante:

Nombre Completo:			
RFC:		Correo electrónico:	
Domicilio Particular:	Calle y Núm.:		
	Col.:	C.P.	
	Municipio y Estado:		
Teléfono fijo:		Teléfono móvil:	

Datos del asegurado o pensionista directo

Nombre Completo:		RFC:	
------------------	--	------	--

Observaciones:

--

Guanajuato, Gto.,		de		de	
-------------------	--	----	--	----	--



Firma

C.c.p. Solicitante (acuse de recibo)

Carr. Gto., - Juventino Rosas Km. 10 C.P. 36250 Tel. 01 (473) 7351400 Ext. 2616 y 2623

Fuera de Guanajuato 01 800 911 20 20

Horario de Servicio de 8:30 a 15:30 Horas de Lunes a Viernes

Correo electrónico: pensionesyseguros@isseg.gob.mx todos los trámites son gratuitos

Isseg.mx