

AUTORIZACION DE PAGO O DEPÓSITO
DECLARACION JURADA Y RECIBO DE INDEMNIZACION

SEGURO DE VIDA COLECTIVO

P O L I Z A N °

S I N I E S T R O N °

C E R T I F I C A D O N °

1 -AUTORIZACION DE PAGO O DEPOSITO

En mi/nuestro carácter de beneficiario/s de la póliza y certificado precedentemente indicado, autorizo/autorizamos a Provincia Seguros S.A. para depositar mediante CBU N° _____ o en la cuenta corriente/caja de ahorros N° _____, abierta en la casa/sucursal del Banco de la Provincia de Buenos Aires, a nombre de (1) _____ el importe resultante de la indemnización que me/nos corresponde/n percibir, a raíz del fallecimiento de _____, o, en su defecto, para que esa misma cifra sea transferida sobre la mencionada filial, para ser abonada exclusivamente a (1) _____

2 -RECIBO DE INDEMNIZACION

Dejo/dejamos constancia que con la suma que se acreditará/transferirá, se cubren todas las indemnizaciones que legal o convencionalmente me/nos corresponde/n, quedando de esta manera totalmente cumplidas las obligaciones que a cargo de la citada entidad emergen de las Condiciones Generales de la precitada póliza y/o de la Cláusula de Incapacidad Total o Permanente, anexada a las Condiciones Generales, no teniendo nada que reclamar a la misma por ningún concepto, sirviendo el comprobante del depósito/transferencia efectuado, debidamente intervenido por la emisora de la operación como suficiente y único recibo de pago.

3 -DECLARACION JURADA DE HEREDEROS LEGALES (*)

Para todos los efectos legales derivados de la indemnización a percibir en concepto de Seguro de Vida contratado con Provincia Seguros S.A. el/los abajo firmante/s manifiesta/manifestamos, con carácter de declaración jurada, ser único/s y universal/es heredero/s de _____ haciéndome/haciéndonos civilmente responsables por la inexactitud de esta manifestación y asumiendo la formal obligación de restituir toda suma indebidamente percibida al primer requerimiento que se formule, con su pertinente actualización por desvalorización monetaria en caso de corresponder, e intereses legales.

Lugar y Fecha.....

APELLIDO Y NOMBRES	TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO	FIRMA

(1) Deberá consignarse el nombre de uno de los firmantes.

(*) La parte 3 "Declaración Jurada de Herederos Legales" deberá ser completada sólo en caso de que los beneficiarios sean los Herederos Legales del causante.

.....
FIRMA AUTORIZADA Y SELLO ACLARATORIO
. DEL GERENTE O JEFE DE LA DEPENDENCIA