DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA EL PAGO DE LOS BENEFICIOS AL FALLECIMIENTO

- CEDULA ORIGINAL DE DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS
- ACTA DE DEFUNCIÓN DEL JUBILADO LA CUAL DEBERÁ SER CERTIFICADA POR EL REGISTRO CIVIL (NO SE ACEPTAN COPIAS NOTARIALES).
- COPIA DE LAS IDENTIFICACIONES OFICIALES DE LOS BENEFICIARIOS (IFE, PASAPORTE, CEDULA PROFESIONAL O CARTILLA MILITAR).
- ACTA DE NACIMIENTO DE LOS BENEFICIARIOS LAS CUALES DEBERÁN SER CERTIFICADAS POR EL REGISTRO CIVIL
- ACTA DE MATRIMONIO CERTIFICADA POR EL REGISTRO CIVIL DEL CONYUGUE.
- PARA EL CASO DE CONCUBINATO, DOCUMENTO LEGAL QUE LO ACREDITE.
- COPIA DEL ULTIMO RECIBO DE PAGO COBRADO POP EL JUBILADO (EN SU CASO).
- CARTA ACLARATORIA DEL NOMBRE DEL JUBILADO (EN SU CASO).
- CARTA DE LOS BENEFICIARIOS DECLARANDO BAJO PROTESTA DECIR VERDAD QUE FUERON DEPENDIENTES ECONÓMICOS DEL JUBILADO.
- EN CASO DE QUE EL BENEFICIARIO SEA MENOR DE EDAD, SU REPRESENTANTE LEGAL DEBERÁ PRESENTAR DOCUMENTO LEGAL QUE LO ACREDITE.

NOTA:

PARA EL PAGO DE GASTOS DE DEFUNCIÓN. **NO ES NECESARIO PRESENTAR TODA LA DOCUMENTACIÓN**, SOLO DEBERÁN PRESENTAR LA SIGUIENTE:

- ACTA DE DEFUNCIÓN DEL JUBILADO LA CUAL DEBERÁ SER CERTIFICADA POR EL REGISTRO CIVIL (NO SE ACEPTAN COPIAS NOTARIALES).
- ORIGINAL DE LA FACTURA DE GASTOS DE DEFUNCIÓN (DEBE CONTENER EL NOMBRE DEL FALLECIDO).
- COPIA DE LA IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA QUE REALIZÓ LOS GASTOS DE DEFUNCIÓN.

Por la unidad y fortaleza de los jubilados
COMITÉ DIRECTIVO

DOCUMENTOS SOLICITADOS PARA TRAMITAR EL PAGO POR FALLECIMIENTO DEL FONDO DE PROTECCION MUTUA DEL EMPLEADO BANRURAL.

Copia certificada por el registro civil de acta de defunción _____

Formato de AHISA o ultima designación de beneficiaros del Fondo de Proteccion Mutua _____

Copia de identificación oficial de los beneficiarios y del asegurado (IFE, INE, pasaporte o cedula profesional). _____

Copia certificada por el registro civil del acta de matrimonio del Asegurado (solo que el beneficiario sea conyugue) _____

Copia certificada por el registro civil del acta de nacimiento de los beneficiarios _____

Carta aclaratoria del nombre correcto del Asegurado y de los Beneficiarios **(EN SU CASO)** _____

Copia del Ultimo recibo de pago depositado _____

Fecha de recopilación de documentos _____

AVISO

Actualmente el pago de la Mutualidad es a través de la domiciliación por lo que se les solicita verificar el descuento en su nómina, si no les descuenten favor de acudir a las oficinas del **FONDO DE PROTECCION MUTUA** para verificar que se esté pagando a través de ese medio.

Teléfonos Mutualidad 5555321457 y 5555322580
Correo Mutualidad *fondoprotecm@outlook.com*

Por la unidad y fortaleza de los jubilados
COMITÉ DIRECTIVO