



Seguro de Vida Obligatorio

SOLICITUD ON-LINE N° 800

PÓLIZA N°: 20129 CERTIFICADO N°: 3692 EXPEDIENTE / SINIESTRO N°:

Tomador: MINISTERIO DE HACIENDA Y FINANZAS -PASIVOS

DATOS DEL ASEGURADO

Ap y Nomb.: ROSA VAQUÉ Tipo de Doc.: DNI N°: 4848452
Estado Civil: SOLTERO/A Fecha de Fallecimiento: 26/11/2022
Lugar de Fallecimiento: SANATORIO SANTA MARIA- SAN PEDRO
Causa de Fallecimiento: PARO CARDIORESPIRATORIO NO TRAUMATICO

DATOS DEL DENUNCIANTE

Ap y Nomb.: MARIA LORENA VAQUÉ Tipo de Doc.: DNI N°: 27097019
CUIT: 27270970198 Fecha Nac.: 22/02/1979 Sexo.: FEMENINO Parentesco.: OTRO VINCU
Domicilio Real: Pasaje 1 dpto 57 Barrio: Barrio San José
Localidad: SAN PEDRO-SAN PEDRO CP: 4500 Provincia: JUJUY
Teléfono: 3888423168 Celular: 3888652483
Email: lorenavaque@gmail.com

BENEFICIARIOS

Beneficiarios:	Tipo:	N°:	Fecha Nac:	Celular
VAQUE MARIA LORENA	DNI	27097019	22/02/1979	

OBSERVACIONES

FIRMA, LUGAR Y FECHA - DENUNCIANTE

LUGAR Y FECHA	FIRMA DEL DENUNCIANTE	FIRMA DE LA REPARTICION
---------------	-----------------------	-------------------------

Fecha/hora actual:09/10/2023 09:35:21

Se recuerda que el presente trámite no implica aceptación y / o posterior aprobación de la denuncia quedando la misma supeditada al control previo de la documentación por parte del personal de la Compañía de Seguros de Jujuy.