

Buenos Aires, _____ de _____ de _____

Sres.
CNP Assurances Compañía de Seguros S.A. Marcelo T. de
Alvear 1541
C1060AAC BUENOS AIRES

PÓLIZA N° _____ SINIESTRO N° _____
ASEGURADO _____

De nuestra consideración:

Con relación al asunto de referencia, nos dirigimos a Uds. afin de informarles, con carácter de declaración jurada, que somos los únicos herederos universales de _____, DNI/LC/LE N° _____ (el "Causante") en los términos del artículo 145 de la ley de seguros N° 17.418.

En consecuencia, y de acuerdo con lo previsto en el seguro instrumentado mediante la póliza N° _____ (la "Póliza"), recibimos de conformidad la suma de pesos _____ (\$ _____), mediante cheque/s N° _____ transferencia/s bancaria/s _____ en nombre y representación de todos los firmantes en concepto de pago total, definitivo y cancelatorio de los beneficios provenientes de la Póliza (la "Indemnización").

A fin de acreditar nuestro vínculo con el Causante exhibimos en este acto la siguiente documentación:

_____ Copia simple de la libreta de matrimonio;

_____ Copia legalizada de la partida actualizada de matrimonio;

_____ copias de simples de partida de nacimiento;

_____ Copia simple de la primera y segunda página del documento acreditante de identidad de todos los herederos legales

_____ Copia legalizada de la sentencia de declaratoria de herederos; y

_____ En caso que alguno de los herederos hubiere prefallecido, deberá acompañarse fotocopia certificada de la partida de defunción del heredero prefallecido.

Los firmantes declaran que en caso que en el futuro terceros con igual o mejor derecho al invocado por nosotros a efectos de percibir la Indemnización reclamen a CNP Assurances Compañía de Seguros S.A.

("CNP"), en forma total o parcial las sumas por nosotros percibidas, nos comprometemos a mantener indemne a CNP y procederemos a abonar, a opción de CNP, a los terceros las sumas que por derecho les corresponda o a reembolsar a CNP el 100% de la suma que por cualquier concepto emergente de la Indemnización ésta deba abonar a dichos terceros, en ambos casos, con más sus accesorios, incluidos gastos judiciales y otros rubros indemnizatorios o compensatorios que correspondieran. A los efectos de hacer efectiva esta indemnidad, bastará el simple requerimiento por parte de CNP dirigido por carta documento remitida a nuestro mandatario a estos efectos:

Nombre _____

Domicilio _____

Teléfono _____

Email _____

Toda notificación efectuada a los datos de contacto antesmencionados será válida y vinculante para todos los firmantes de la presente.

Saludamos cordialmente.

ACLARACIÓN

DNI N°

VÍNCULO

ACLARACIÓN

DNI N°

VÍNCULO
