

**FORMULARIO SC-010.**  
**SOLICITUD DE RECLAMO POR DEFUNCION O INCAPACIDAD**

Nº OPERACIÓN

FECHA

Yo \_\_\_\_\_, con cédula de identidad N° \_\_\_\_\_, en mi condición de  deudor  fiador  otro (especifique) \_\_\_\_\_, solicito se proceda a tramitar ante el Instituto Nacional de Seguros, el reclamo por  defunción  incapacidad total y permanente del deudor \_\_\_\_\_, con cédula de identidad N° \_\_\_\_\_. Así mismo, señalo que los centros médicos, públicos y privados, donde fue atendido el deudor fueron los siguientes:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En caso de contar con el N° de expediente, favor anotarlo: \_\_\_\_\_

**INFORMACION PERSONAL DEL SOLICITANTE:**

Dirección exacta del domicilio:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lugar y dirección de trabajo (nombre de la empresa, institución, etc)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel de habitación \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Tel de trabajo \_\_\_\_\_ ext \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:** El deudor, familiares o fiadores deberán continuar pagando las cuotas mensuales del préstamo hasta que el INS apruebe y gire los dineros correspondientes de la indemnización.

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

\_\_\_\_\_  
Cédula N°

**PARA USO EXCLUSIVO DE CONAPE**

Nº Solicitud \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Firma o Sello Recibido \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

### **ARTICULO 87 Reglamento de cobro (defunción)**

Los requisitos que se deben presentar para los reclamos por defunción son los que se detallan a continuación, sin perjuicio de aquellos adicionales que solicite el ente asegurador:

- a. Solicitud escrita firmada por el fiador, familiar o tercero, en el formulario establecido por la Sección de Cobro para ese efecto.
- b. Original del certificado de defunción del(a) prestatario(a) con la causa de la muerte, inscrito y emitido por el Registro Civil.
- c. Certificación de nacimiento del(a) prestatario(a) emitido por el Registro Civil.

### **ARTICULO 88 Reglamento de cobro (incapacidad total y permanente)**

Los requisitos que se deben presentar para los reclamos por incapacidad total y permanente del prestatario son los que se detallan a continuación, sin perjuicio de aquellos adicionales que solicite el ente asegurador:

- a. Solicitud escrita firmada por el prestatario, familiar o tercero, en el formulario establecido por la sección de Cobro para ese efecto.
- b. Presentar original de la cédula de identidad vigente de quien firma la solicitud.
- c. Original del certificado de invalidez, emitido por el órgano competente, que indique el diagnóstico, fecha a partir de la cual rige la incapacidad y si está sujeta a revisión.