

| REQUISITOS PARA RECLAMO BENEFICIO MORTUORIO | |
|---|---------------------|
| Requisitos | Estado /Observación |
| 1.- Carta dirigida al Presidente del Club, solicitando el Beneficio mortuario. | |
| 2.- Autorización y declaración de beneficio mortuario. | |
| 3.- Original y copia de la partida de defunción | |
| 4.- Copia de la cédula de ciudadanía del socio fallecido | |
| 5.- Copia de la cédula de ciudadanía de la persona solicitante (a color), partida de matrimonio (en caso del solicitante cónyugue o declaración juramentada en unión de hecho). | |
| 6. Certificado bancario a nombre del beneficiario del fondo. | |
| 7.- Copia certificada de la sentencia o acta notarial de posesión efectiva. . | |
| 8.- Devolución de carné, del socio fallecido. | |
| El trámite será gestionado al entregar la documentación requerida | |
| Los pagos por cuotas de funcionamiento y otros deben encontrarse al día | |
| Información exclusiva para el Club | |



AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN BENEFICIO MORTUORIO

Ingeniero
Franklin Rodríguez P.
PRESIDENTE SUBROGANTE
DEL CLUB CASTILLO DE AMAGUAÑA
Presente

De nuestra consideración:

Nosotros: _____

Herederos del que en vida fue el (la) señor(a).- _____

_____, autorizamos expresamente a que el (la) señor (a)
_____, reciba el valor correspondiente

al Beneficio mortuario que el Club otorga a los socios por causa de fallecimiento.

Declaramos que a más de los herederos que constan en la posesión efectiva no existen otros, y que en evento de aparecer un tercero como heredero, seremos nosotros los responsables de entregar la cuota que le correspondiese por la muerte del socio, deslindando así toda responsabilidad al Club Castillo de Amaguaña por este concepto.

Firmamos el día de hoy _____ de _____ del 202____.

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Firma: _____

Firma: _____

c.c.: _____

c.c.: _____

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Firma: _____

Firma: _____

c.c.: _____

c.c.: _____