

DECLARACIÓN HEREDEROS y BENEFICIARIOS

Señores
JFK COOPERATIVA FINANCIERA
SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

ASUNTO: Declaración de herederos y beneficiarios

- Nombre del Asegurado _____ CC _____

- Reclamante (s) _____ CC _____

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Yo / Nosotros:

Mayores(s) de edad, domiciliado(s) en esta ciudad, identificado(s) como aparece al final al pie de nuestras firma(s), obrando en nuestro propio nombre, y como heredero(s) para llevar a cabo el trámite de reclamación del seguro, beneficio de SOLIDARIDADES otorgado por JFK COOPERATIVA FINANCIERA.

Como beneficiario y declarantes, según el art 1142 del Código de Comercio y normas civiles, declaramos ante la Cooperativa JFK y SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A., en este escrito quien o quienes somos heredero(s) del asociado y asegurado y no conocemos otros herederos o beneficiarios con igual o mejor derecho hereditario al aquí indicado:

En calidad de (marcar con una x donde corresponda) Conyugue/compañero ☐ Hijo(s) ☐ padre ☐
Hermano ☐ declaro (amos) que al momento del fallecimiento el asociado tenía o se encontraba en:

1. MATRIMONIO O UNIÓN MARITAL DE HECHO vigente SI ☐ NO ☐
2. HIJO(S) (en caso de que sobrevivan) SI ☐ NO ☐
3. PADRES (en caso de que sobrevivan) SI ☐ NO ☐
4. HERMANOS (en caso de que sobrevivan) SI ☐ NO ☐

Como beneficiarios, una vez recibido el pago mediante consignación, nos comprometemos a mantener indemne el patrimonio de **SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.**, en razón de la suma reclamada, desistiendo de toda clase de

Nit. 890.907.489-0

📍 Carrera 51# 43 - 24 - Medellín - Colombia

📞 Medellín y Oriente: 60(4)6048834 - Bogotá 60(1)7448646 🌐 www.jfk.com.co

Acción civil, comercial, penal o administrativa que pueda ser incoada y en consecuencia declaro(amos), que la mencionada Compañía Aseguradora se encuentra a Paz y Salvo en lo atinente al pago de la indemnización.

De igual manera, manifiesto(amos) que, en caso de presentarse otros beneficiarios con igual o mejor derecho para reclamar, me comprometo a rembolsar el valor del porcentaje correspondiente como la ley lo indique y a responder penal, económica y civilmente por los efectos de esta declaración.

JURAMENTO: Los firmantes declaramos bajo la gravedad del juramento, conocedores de los efectos, penalidades y demás alcances, responsabilidades y sanciones por jurar en falso, manifestamos que lo declarado me consta, es cierto, y que conocía personalmente al fallecido, y lo afirmado corresponde al estado civil, de convivencia y herederos del fallecido, según los Decretos 1.557; 2.282 de 1989 artículo 1 Numeral 130 y el artículo 389 del C.P.

Dado en _____, a los _____ días del mes de _____ del año 20__

Nombre: _____
C.C.
DECLARANTE
TELEFONO

Nombre: _____
C.C.
TESTIGO01 FAMILIAR
TELEFONO

Nombre: _____
C.C.
TESTIGO02 NO FAMILIAR
TELEFONO