

**AUTORIZACIÓN DE PAGO O DEPÓSITO DECLARACIÓN JURADA Y RECIBO DE INDEMNIZACIÓN - SEGURO DE VIDA COLECTIVO**



PÓLIZA N° \_\_\_\_\_ SINIESTRO N° \_\_\_\_\_

**1 - AUTORIZACIÓN DE PAGO O DEPÓSITO**

En mi/nuestro carácter de beneficiario/s de la póliza y certificado precedentemente indicado, autorizo/autorizamos a Provincia Seguros S.A. para depositar:

**NOTA: No se admite CUENTA SOCIAL**

CBU N° \_\_\_\_\_ a nombre de(1) \_\_\_\_\_  
(adjuntar constancia bancaria con titularidad de CBU)

CUIT / CUIL \_\_\_\_\_

El importe resultante de la indemnización que me/nos corresponde/n percibir a raíz del hecho ocurrido a:

\_\_\_\_\_  
o, en su defecto, para que esa misma cifra sea transferida sobre la mencionada filial, para ser abonada exclusivamente (1):

**2 - RECIBO DE INDEMNIZACIÓN**

Dejo/dejamos constancia que con la suma que se acreditará/transferirá, se cubren todas las indemnizaciones que legal o convencionalmente me/nos corresponde/n, quedando de esta manera totalmente cumplidas las obligaciones que a cargo de la citada emergen de las Condiciones Generales de la precitada póliza y/o de la Cláusula de Incapacidad Total o Permanente, anexada a las Condiciones Generales, no teniendo nada que reclamar a la misma por ningún concepto, sirviendo el comprobante del depósito/transferencia efectuado/a, debidamente intervenido por la emisora de la operación como suficiente y único recibo de pago.

**3 - DECLARACIÓN JURADA DE HEREDEROS LEGALES (\*)**

Para todos los efectos legales derivados de la indemnización a percibir en concepto de Seguro de Vida contratado con Provincia Seguros S.A. el/los abajo firmante/s manifiesta/manifestamos, con carácter de declaración jurada, ser único/s y universal/es heredero/s de:

\_\_\_\_\_  
haciéndome/haciéndonos civilmente responsables por la inexactitud de esta manifestación y asumiendo la formal obligación de restituir toda suma indebidamente percibida al primer requerimiento que se formule, con su pertinente actualización por desvalorización monetaria en caso de corresponder, e intereses legales.

Lugar y Fecha \_\_\_\_\_

**4 - FIRMA DE LOS BENEFICIARIOS Y/O HEREDEROS LEGALES**

APELLIDO Y NOMBRES	TIPO DOC.	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA

(1) Deberá consignarse el nombre de uno de los firmantes

(\*) La parte 3 "Declaración Jurada de Herederos Legales" deberá ser completada sólo en caso de que los beneficiarios sean los Herederos Legales del causante

Firma y Sello DEL Contratante o Certificante