

**Requisitos para trámite de reclamación por gastos funerarios del asegurado**  
**Pólizas de seguro de vida Grupo o Colectivo**

Documento	Tipo	Descripción / comentario
<b>Documentos del asegurado</b>		
Original del certificado o consentimiento individual expedidos por Seguros Monterrey New York Life	Original	De no contar con ninguno de los documentos y la suma asegurada sea menor de \$500,000.00 puede presentarse carta responsiva del contratante (formato anexo) con copia de la identificación oficial vigente del representante legal quien firma y copia del poder legal.
Último recibo de sueldo	Original o copia	
Alta a la institución de seguridad social o equivalente	Original o copia	IMSS, ISSSTE o ISSFAM
Acta de nacimiento	Original o copia certificada	
Acta de defunción	Original o copia certificada	Debe contener las causas de fallecimiento
Identificación oficial vigente	Copia	Sellada y cotejada. Identificaciones válidas: credencial de elector, pasaporte, cartilla del servicio militar, licencia de manejo o cédula profesional (debe estar vigente).
Comprobante de domicilio	Copia	Sellado y cotejado, vigente (no mayor a 3 meses). Pueden ser recibos de: teléfono, predial o agua.
CURP y/o RFC	Copia	En caso de contar con ellos.
Certificado de defunción	Copia	Este documento puede sustituir a la Declaración No. 2 en caso de que la misma no pueda ser entregada.
<b>Documentos del (los) beneficiario(s)</b>		
Acta de matrimonio	Original o copia certificada	En caso de que el cónyuge sea el beneficiario.
Acta de nacimiento	Original o copia certificada	
Identificación oficial vigente	Copia	Sellada y cotejada. Identificaciones válidas: credencial de elector, pasaporte, cartilla del servicio militar, licencia de manejo o cédula profesional (debe estar vigente).
Comprobante de domicilio	Copia	Sellado y cotejado, vigente (no mayor a 3 meses). Pueden ser recibos de: teléfono, predial o agua.
CURP y/o RFC	Copia	En caso de contar con ellos.
Formato de carta transferencia	Original	Llenada y firmada por el asegurado en caso de solicitar pago por transferencia.

Carátula de estado de cuenta bancario	Copia	Donde se visualice nombre del beneficiario, institución, cuenta bancaria y cuenta clabe interbancaria.
<b>Formatos</b>		
Declaración de siniestro Grupo	Original	Totalmente llenada y firmada por cada uno de los beneficiarios en formato vigente
Declaración 2	Original	Para ser llenada por el médico que atendió al asegurado durante su enfermedad o el que extendió el certificado de defunción.

Importante: Seguros Monterrey New York Life podrá solicitarle documentación adicional a la que aquí se especifica. Toda la documentación quedará en nuestro poder.  
 Le informamos que el trámite de indemnización es totalmente gratuito.