



**COMPAÑÍA DE  
SEGUROS  
DE JUJUY**

📍 Lavalle N° 358 - San Salvador de Jujuy (C.P. 4600) Jujuy - Argentina  
 ☎ 0800-777-7475  
 ✉ atencionpublicoseguros@isjseguros.gob.ar

**SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO - LEY 4.282  
DENUNCIA DE SINIESTRO FALLECIMIENTO**

**CAPITAL ASEGURADO: \$ 100.000,00**

SINIESTRO N°

PÓLIZA N°

CERTIFICADO N°

TOMADOR:

DOMICILIO:

TELÉFONO:

**DATOS DEL ASEGURADO**

AP. Y NOM.:

TIPO DE DOC.:

NÚMERO:

FECHA DE DEFUNCIÓN:

DÍA	MES	AÑO

**DATOS DEL DENUNCIANTE**

AP. Y NOM.:

TIPO DE DOC.:

N°:

DOMICILIO:

VÍNCULO CON EL ASEGURADO:

FECHA NAC.:

DÍA	MES	AÑO

SEXO:

M	F

TELÉFONO:

CUIL / CUIT:

E-MAIL:

**BENEFICIARIOS**

**FECHA DE NAC.**

**PARENTESCO**

**DOC. DE IDENTIDAD**

1.  
2.  
3.  
4.  
5.  
6.  
7.

DÍA	MES	AÑO


TIPO	NÚMERO

**DOMICILIO DE BENEFICIARIOS**

**TELÉFONO**

1.  
2.  
3.  
4.  
5.  
6.  
7.


Observaciones:

Lugar y fecha: .....

.....  
Firma y Aclaración  
Denunciante



.....  
Firma y Aclaración  
Repartición