**SOLICITUD DE PÓLIZA DE DEFUNCIÓN**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PRIMER APELLIDO** | **SEGUNDO APELLIDO** | | **NOMBRE (S)** |
| **PARENTESCO** | | **TELÉFONO** | |
| **CLABE INTERBANCARIA**  **/ / / / / / / / / / / / / / / / /** | |  | |
| **DOMICILIO PARTICULAR** | | | |
|  | | | |

**DATOS DEL TRABAJADOR DERECHOHABIENTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PRIMER APELLIDO** | **SEGUNDO APELLIDO** | | **NOMBRE (S)** |
| **NÚMERO DE EMPLEADO** | | **SECTOR APORTANTE** | |
| **FECHA DE FALLECIMIENTO DD/MM/AAAA** | | **ADSCRIPCIÓN** | |
| **FECHA DE BAJA EN EL EMPLEO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ESTE TRABAJADOR DERECHOHABIENTE NO GENERÓ EL DERECHO AL OTORGAMIENTO DE UNA PENSIÓN CONFORME LO ESTABLECIDO EN LA LEY DEL ISSSTEZAC.** | | | |

**NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE FECHA DE SOLICITUD Año Mes Día**

**Póliza de Defunción**

* Solicitud debidamente requisitada;
* Acta de defunción;
* Comprobante del último pago recibido por el trabajador derechohabiente;
* Movimiento de baja generado por el ente público;
* Acta de matrimonio o constancia de concubinato expedida con posterioridad a la

fecha defunción;

* Acta que acredite el parentesco expedida con posterioridad a la fecha de defunción;
* Documento que justifique la dependencia económica, si se trata de los ascendientes

del trabajador derechohabiente

* Identificación oficial del trabajador derechohabiente y del solicitante; y
* Copia de encabezado de estado de cuenta bancario o documento formal emitido

por la institución bancaria, para transferencia del pago.