

RECONOCIMIENTO DE FONDO DE ENTIERRO

				FECHA DE HOY		
CASO A NOMBRE DE			NÚMERO DE CASO			
SECCIÓN I. SEGURO DE VIDA (INDIQUE LAS PÓLIZAS QUE SE USARÁN COMO FONDO DE ENTIERRO)						
NOMBRE Y DIRECCIÓN DE COMPAÑÍA DE SEGUROS		NÚMERO DE PÓLIZA		ASEGURADO	VALOR NOMINAL	VALOR EN EFECTIVO
SECCIÓN II. TIPO Y NÚMERO DE CUENTA(S)						
FECHA ESTABLECIDA	MONTO	CUENTA No.	TASA DE INTERÉS	NOMBRE Y DIRECCIÓN DE BANCO O INSTITUCIÓN FINANCIERA		
				TOTAL DEL FONDO DE ENTIERRO		

YO _____ DECLARO QUE LA(S) RESERVA(S) ARRIBA INDICADA(S) Y DE (NOMBRE DEL CÓNYUGE _____) COMO MIS FONDOS DE ENTIERRO LOS CUALES NO SE UTILIZARÁN PARA NINGÚN OTRO PROPÓSITO.

Firma del cliente _____

Fecha _____

Atestiguado por _____

Fecha _____