DECLARACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO
(AUXILIO FUNERARIO)

En la ciudad de _____, siendo el día ___ del mes de __ del año _____, el(la) Señor(a) _____, mayor de edad, domiciliado(a) en la ciudad de _____ y residente en la dirección _____, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. _____, expedida en la ciudad de _____. Estado civil _____, con ocupación _____
DECLARA ante **SEGUROS DE VIDA ALFA S.A.** lo siguiente, con el fin de dar trámite del **AUXILIO FUNERARIO**, por el fallecimiento del Señor (a) _____, por lo anterior manifiesto:

Que soy la única persona que canceló los gastos fúnebres del(a) Señor(a) _____, identificado(a) en vida con la cédula de ciudadanía No. _____ y en caso de existir otro solicitante con igual o mejor derecho a reclamar los mencionados gasto fúnebres, me comprometo a devolver la suma cancelada a mi favor por este concepto.

DECLARO BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN LA PRESENTE DECLARACIÓN ES CIERTA Y FACULTA A SEGUROS DE VIDA ALFA S.A. PARA VALIDARLA Y VERIFICARLA, ACUDIENDO A CUALQUIER FUENTE DE INFORMACIÓN Y/O INVESTIGACIÓN, SIENDO CONSCIENTE DE LAS CONSECUENCIAS PENALES QUE PUEDE DERIVARSE DE LA INFORMACIÓN QUE FALTE A LA VERDAD. Se firma por el aquí declarante en la ciudad de _____, y se impone su huella dactilar de acuerdo con lo estipulado en los Artículos 7, 17, 26, 36 y 37 del Decreto Ley 0019 de 2012.

DECLARANTE,

_____

C.C. No.
Teléfono Fijo:
Celular:

Huella

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA