



REQUISITOS PARA RECLAMO DE FONDO MORTUORIO Y FORMULARIO BENEFICIARIOS

	Estado /Observación
1.- Carta dirigida al Presidente del Club solicitando el pago de Fondo Mortuario	
2.- Autorización y declaración de beneficiarios del Fondo Mortuario (documento adjunto)	
3.- Original y copia de la partida de defunción	
4.- Copia a color de la cédula de ciudadanía del socio fallecido	
5.- Copia a color de la cédula de ciudadanía del cónyuge sobreviviente	
6.- Partida de matrimonio, o unión de hecho (debidamente legalizada)	
7.- Certificado bancario a nombre del beneficiario	
8.- Copia certificada de la sentencia o acta notarial de la posesión efectiva	
9.- Certificado de desactivación o entrega del carné del socio fallecido	
10.- Pago al día de las obligaciones económicas con el Club	
El trámite será gestionado al entregar la documentación completa. Toda la documentación ingresada es de responsabilidad exclusiva del peticionario.	
Los documentos serán revisados por la Comisión de Admisión y Calificación previo a su aprobación.	
Información exclusiva para el Club	
1. Informe de Cobranzas	
2. Informe de Sistemas	



287-7505
287-9006



info@castillodeamaguana.com
www.castillodeamaguana.com



Antonio José de Sucre S14-54 y S14A
Sede Campestre Amaguaña



AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN DE FONDO MORTUORIO

Ingeniero

Santiago Morales C. PhD.

PRESIDENTE DEL CLUB CASTILLO DE AMAGUAÑA

Presente

De nuestra consideración:

Nosotros: _____

Herederos del que en vida fue el (la) señor(a).- _____,
_____, autorizamos expresamente a que el (la) señor (a)

_____, reciba el valor correspondiente

de acuerdo al Art. 4, numerales 1 y 2 del Reglamento Especial de Fondo Mortuario.

Declaramos que a más de los herederos que constan en la posesión efectiva no existen otros, y que en evento de aparecer un tercero como heredero, seremos nosotros los responsables de entregar la cuota que le correspondiese por la muerte del socio, deslindando así toda responsabilidad al Club Castillo de Amaguaña por este concepto.

Firmamos el día de hoy _____ de _____ del 202____.

Nombre y Apellido

Firma: _____

c.c.: _____

Nombre y Apellido

Firma: _____

c.c.: _____

Nombre y Apellido

Firma: _____

c.c.: _____

Nombre y Apellido

Firma: _____

c.c.: _____



287-7505
287-9006



info@castillodeamaguana.com
www.castillodeamaguana.com



Antonio José de Sucre S14-54 y S14A
Sede Campestre Amaguaña