

CARTA DE SOLICITUD DE CERTIFICADO DE SEGUROS DE VIDA

Código Civil español, Libro III (De las sucesiones por causa de muerte); Ley 29/1987, de 18 de diciembre, del Impuesto sobre Sucesiones y Donaciones; Real Decreto 1629/1991, Reglamento del ISD; Ley 15/2015, de 2 de julio, de la Jurisdicción Voluntaria, en supuestos aplicables.

En _____, a _____.

REMITENTE

D./Dña. _____, con DNI/NIF _____, domicilio en _____, correo _____, teléfono _____.

DESTINATARIO

_____, _____,
_____.

ASUNTO: Solicitud de certificado de contratos de seguros de cobertura de fallecimiento

DATOS DEL CAUSANTE

Nombre completo: _____. DNI: _____. Fecha de defunción: _____. Registro de defunción: _____.

HECHOS

El solicitante, _____, actúa como _____ para gestionar la sucesión y necesita conocer los seguros de vida concertados por el causante.

FUNDAMENTOS

Conforme al artículo 85 de la Ley 20/2015, de 14 de julio, de ordenación y supervisión de los seguros privados, y al Registro de Contratos de Seguros de Cobertura de Fallecimiento del Ministerio de Justicia.

SOLICITUD

Expedición del certificado de seguros de cobertura de fallecimiento a favor del causante, con indicación de entidades aseguradoras, números de póliza y beneficiarios designados.

DESTINO DEL CERTIFICADO

Tramitación sucesoria ante _____. Copia para herederos: _____.

PLAZO

Solicito respuesta en el plazo de _____ días naturales a
_____.

TASA Y DOCUMENTACIÓN

Tasa _____ EUR abonada mediante _____. Se adjunta certificado de defunción, DNI del solicitante y acreditación de interés legítimo.

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

PROTECCIÓN DE DATOS

Los datos se tratarán para la gestión de la sucesión conforme al RGPD (arts. 6.1.b y 6.1.c).

FIRMAS

EL/LA REMITENTE

Fdo.: _____