



CHECK LIST DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS PARA RECLAMO POR LA COBERTURA DE INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE

Caso: _____ Asegurado: _____

DPI: _____ Fecha visita a FHA _____

Fecha vencimiento del plazo para la presentación de documentos para el reclamo: _____

COBERTURA DE INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE

Plazo para la presentación: 30 días a partir de la fecha de la Invalidez Total y Permanente

- Formulario de Reclamo de Seguro de Desgravamen por Invalidez Total y Permanente
- Declaración de invalidez total y permanente emitida por el IGSS (Documento Original), cuando goza de la Cobertura del IGSS. En su defecto, un Certificado emitido por un médico especialista que la acredite.
- Documento de Identificación del asegurado original y copia con auténtica.
- El Instituto de Fomento de Hipotecas Aseguradas puede solicitar antecedentes adicionales antes de liquidar completamente el siniestro
- Último recibo de pago del crédito hipotecario FHA.
- Estado de cuenta del crédito FHA extendido por la entidad aprobada.

CONOCIMIENTO

El día de hoy _____, yo _____

Asegurado por el Instituto de Fomento de Hipotecas Aseguradas del caso No. _____

hago constar, que me presenté a las oficinas de FHA, específicamente al Departamento de Emisión del Seguro de Desgravamen, a requerir información de la papelería necesaria que debo de presentar para solicitar cobertura por el reclamo de:

Habiendo recibido la información necesaria y completa de la papelería que debo de presentar, deseo agregar que se me comunicó que la fecha máxima que tengo para presentarla vence el día: _____

f) _____
Firma del asegurado o interesado

Teléfono de contacto