



CHECK LIST DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS PARA RECLAMO POR AUSENCIA INVOLUNTARIA Y TEMPORAL DE GENERACIÓN DE INGRESOS

Caso: _____ Asegurado: _____

DPI: _____ Fecha visita a FHA _____

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

En caso de trabajadores independientes

Plazo para la presentación: 60 días a partir de la fecha de la invalidez o incapacidad

- Formulario de Reclamo de Seguro de Desgravamen por Ausencia Involuntaria y Temporal de Generación de Ingresos
- Declaración de invalidez temporal por enfermedad o accidente certificada por médico designado por FHA cuyos honorarios deben ser pagados por el asegurado. (Mayor a 1 mes)
- Documento de Identificación del asegurado copia
- Estado de cuenta del crédito FHA extendido por la entidad aprobada

En caso de trabajadores Dependientes

(Plazo para la presentación: 60 días a partir de la fecha de despido)

- Formulario de Reclamo de Seguro de Desgravamen por Ausencia Involuntaria y Temporal de Generación de Ingresos
- Carta de despido original
- Contrato Laboral copia
- Liquidación copia
- Estado de cuenta del crédito FHA extendido por la entidad aprobada
- Cualquier otra documentación que a juicio del FHA evidencie que existió despido injustificado o cierre de la empresa donde laboraba
- Constancia laboral extendida por el patrono original
- Ultimos 3 recibos de pago del salario devengado
- Documento de identificación copia.

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