**Declaración Jurada de Supervivencia de extranjero**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ años de edad, identificado(a) con CE N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliado(a) en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ distrito de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro en forma expresa mediante la presente Declaración Jurada que me encuentro vivo, gozo de buena salud y domicilio en la dirección precisada líneas arriba.

En caso de que la Declaración Jurada que formulo fuera falsa, inexacta o incompleta, asumo las responsabilidades de naturaleza civil, penal y administrativa a las que hubiere lugar, obligándome a mantener indemne a RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS frente a cualquier reclamo o procedimiento administrativo.

En tal sentido procedo a suscribir esta Declaración Jurada y a legalizar notarialmente mi firma, adjuntando a la presente comunicación una copia legalizada de mi documento de identidad.

Lima, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ del 202\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y apellidos:

Doc. De identidad N°:

Teléfono:

Mail: