

# Caminamos junto a ti en cada paso de tu vida

Te guiamos paso a paso para conocer las condiciones y coberturas que este seguro te ofrece.



Descubriendo la vida juntos

Condiciones  
Generales



Requisitos de  
Fallecimiento



Requisitos de  
Invalidez



Acreditación  
de parentesco



Formato  
de Solicitud  
de Pago



Contacto





# Condiciones generales

## Para servidores públicos activos:

Aplican las coberturas de Fallecimiento o Invalidez Total y Permanente con una Suma Asegurada de 40 meses de sueldo

## Para servidores públicos jubilados:

Aplican las coberturas de Fallecimiento con una Suma Asegurada de 18 meses de pensión

Condiciones  
Generales



Requisitos de  
Fallecimiento



Requisitos de  
Invalidez



Acreditación  
de parentesco



Formato  
de Solicitud  
de Pago



Contacto





# ¿Cómo solicitar el pago de tu seguro?



## En caso de fallecimiento

En caso de fallecimiento se deberá presentar la siguiente documentación:

	Hoja única de servicios y/o aviso de baja con sello y firma por parte de la dependencia
	Copia certificada por el registro civil del acta de defunción del asegurado
	Original y copia de la identificación oficial vigente del asegurado (INE, pasaporte, cédula profesional, FM3, FM2 o credencial de inmigrado)
	Solicitud de pago en formato de Metlife debidamente llenado con los datos del asegurado
	Original y copia de la identificación oficial vigente de los beneficiarios (INE, pasaporte, cédula profesional, FM3, FM2 o credencial de inmigrado)

\*Es importante considerar que en caso de ser necesario MetLife podrá solicitar información adicional según el Artículo 69 de la Ley del contrato del Seguro.

Condiciones  
Generales



Requisitos de  
Fallecimiento



Requisitos de  
Invalidez



Acreditación  
de parentesco



Formato  
de Solicitud  
de Pago



Contacto





# ¿Cómo solicitar el pago de tu seguro?



## En caso de invalidez o incapacidad

En caso de invalidez o incapacidad total o permanente, deberás presentar la siguiente documentación en nuestras oficinas:

	Original o copia certificada del dictamen de Invalidez Total y Permanente expedido por una institución de seguridad social
	Original y copia de tu identificación oficial vigente (IFE, pasaporte, cédula profesional, FM3, FM2 o credencial de inmigrado)
	Solicitud de pago en formato de Metlife (debidamente llenado con tus datos)
	Original y copia de tu comprobante de domicilio con vigencia no mayor a 3 meses
	Copia del talón de pago que coincida con la fecha de la baja, en caso de haber presentado periodos de licencia médica en los últimos 3 años, adjuntar constancia elaborada por la dependencia

\*Es importante considerar que en caso de ser necesario MetLife podrá solicitar información adicional según el Artículo 69 de la Ley del contrato del Seguro.

Condiciones  
Generales



Requisitos de  
Fallecimiento



Requisitos de  
Invalidez



Acreditación  
de parentesco



Formato  
de Solicitud  
de Pago



Contacto





# Si eres el beneficiario, deberás acreditar tu parentesco:

Beneficiario	Documento
Hijo	Acta de Nacimiento
Padres	Acta de Nacimiento del asegurado
Cónyuges	Acta de Matrimonio actualizada
Concubina o concubinario	Jurisdicción voluntaria tramitada ante el juzgado de la familiar o civil.

Condiciones Generales



Requisitos de Fallecimiento



Requisitos de Invalidez



**Acreditación de parentesco**



Formato de Solicitud de Pago



Contacto



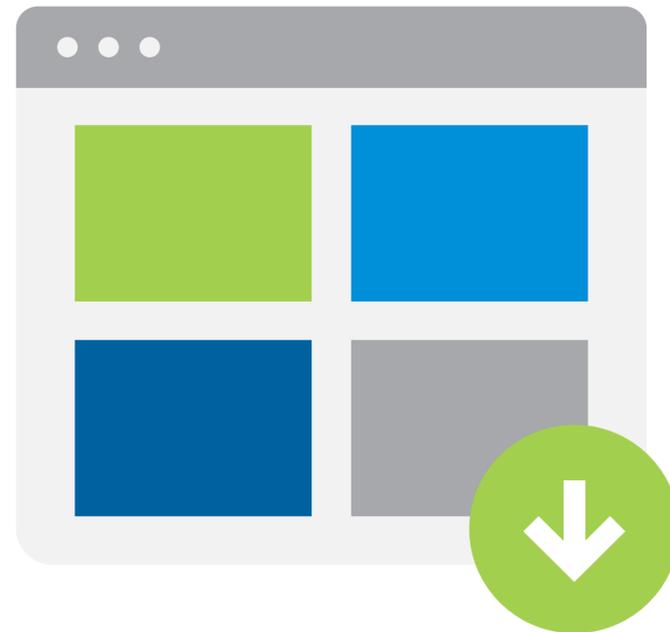


# ¿Dónde puedo encontrar el formato de Solicitud de Pago?

El formato de Solicitud de Pago MetLife lo puedes obtener en nuestra página web:

[www.metlife.com.mx](http://www.metlife.com.mx) en la sección

[Servicio a Cliente > Formatos y Solicitudes > Seguros de Vida](#)



Condiciones  
Generales



Requisitos de  
Fallecimiento



Requisitos de  
Invalidez



Acreditación  
de parentesco



Formato  
de Solicitud  
de Pago



Contacto





# Contacto

## Portal web

Conoce más en [www.metlife.com.mx](http://www.metlife.com.mx)

## Teléfono

800 00 METLIFE (638 5433)

## Redes Sociales

Síguenos en **Facebook** • @MetLifeMexico  
**Instagram** • metlife\_mexico  
**Twitter** • @MetLifeMx

Condiciones  
Generales



Requisitos de  
Fallecimiento



Requisitos de  
Invalidez



Acreditación  
de parentesco



Formato  
de Solicitud  
de Pago



Contacto

