

ACION SOBRE PERSONAS FALLECIDAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO CON COBERTURA DE CAT CUYOS BENEFICIARIOS NO HAN COBRADO

AFOCAT EL ANGEL

Informacion al 30/09/2025

AFOCAT que da cobertura 2/	Apellido Paterno 3/	Apellido Materno 3/	Primer Nombre 3/	Segundo Nombre 3/	Documento de Identidad Tipo 4/ Número 4/	Placa de rodaje del vehículo cubierto con el CAT	N° CAT	Lugar del accidente			Fecha del accidente (dd/mm/aaaa)	Fecha del fallecimiento (dd/mm/aaaa)	Fecha de conocido el fallecimineto por la AFOCAT 5/
								Distrito	Provincia	Departamento			

1/ En la relacion se debe incluir la informacion de todas las personas fallecidas en accidentes de transito con cobertura CAT, mientras sus beneficiarios no hayan cobrado la indemnizacion correspondiente, hasta que se pague la indemnizacion o se cumpla el plazo de prescripcion liberatoria y se haya hecho la transferencia correspondiente al Fondo de Compesacion del SOAT y CAT.

2/ Consignar la denominacion abreviada conforme a la ficha de inscripcion en SUNARP

3/ Se indica NN en caso no se conozca los nombres del fallecido , hasta la fecha de su identificacion

4/ se indica =cuando corresponda al numero de DNI;CE= cuando corresponda al carnet de extraanjeria;PAS= numero de pasaporte; DESCONOCIDO= cuando no se haya podido identificar algun documento d

5/ Fecha en que la AFOCAT conoce del fallecimiento

NO HAY INDEMNIZACIONES POR MUERTE QUE SE ENCUENTREN PENDIENTES DE PAGO AL 30 DE SETIEMBRE DEL 2025

INDEMNIZ

Fecha límite para el cobro de la indemnizació n (dd/mm/aaaa)

e identidad