



## PAGO DEL SEGURO DE VIDA POR EL FALLECIMIENTO DE UN JUBILADO O PENSIONADO

**Homoclave:** PENSIONES-2023-1965-002-G

**Tipo:** Servicio

**Dependencia:** Oficina de Pensiones del Estado de Oaxaca

**Unidad administrativa:** Departamento Jurídico

**Descripción:** Otorgar el pago del seguro de vida por el fallecimiento de un jubilado o pensionado, al beneficiario que hay designado en la cédula de protección.

### REQUISITOS

#### 1.- Escrito libre de solicitud

##### Descripción

Solicitud dirigida al Consejo Directivo de la Oficina de Pensiones del Estado de Oaxaca, que deberá contener los requisitos señalados en el artículo 6 fracción I de las Reglas de los Seguros de Vida y Servicios Médicos de la Oficina de Pensiones del Estado de Oaxaca.

Fundamento legal

**Tipo:** Requisitos

**Artículo:** 6

**Fracción:** I

¿Debo presentar original? Sí

¿Cuántas copias debo presentar? 0

#### 2.- Original de la Cédula de Protección

##### Descripción

Documento donde el jubilado o pensionado designó a sus beneficiarios del seguro de vida

Fundamento legal

**Tipo:** Requisitos

**Artículo:** 6

**Fracción:** II

¿Debo presentar original? Sí

¿Cuántas copias debo presentar? 0

#### 3.- Constancia de no adeudo expedida por la Oficina de Pensiones del Estado de Oaxaca

##### Descripción

Fundamento legal

**Tipo:** Requisitos

**Artículo:** 6

**Fracción:** VII

¿Debo presentar original? Sí

¿Cuántas copias debo presentar? 0

#### 4.- Acta de defunción

##### Descripción

Fundamento legal

**Tipo:** Requisitos

**Artículo:** 6

**Fracción:** III

¿Debo presentar original? Sí

¿Cuántas copias debo presentar? 0

---

### **5.- Fotocopia certificada del libro de registro en que obra el acta de defunción del trabajador**

Descripción

Fundamento legal

**Tipo:** Requisitos

**Artículo:** 6

**Fracción:** III

¿Debo presentar original? No

¿Cuántas copias debo presentar? 0

---

### **6.- Acta de matrimonio**

Descripción

Si es favor de: El o la cónyuge deberá presentar copia certificada del acta de matrimonio.

Fundamento legal

**Tipo:** Requisitos

**Artículo:** 6

**Fracción:** IV

¿Debo presentar original? Sí

¿Cuántas copias debo presentar? 0

---

### **7.- Copia certificada del libro de registro donde obre el acta de matrimonio.**

Descripción

Si es a favor de: El o la cónyuge deberá presentar fotocopia certificada del libro de registro en que obra el acta de matrimonio expedida por el Registro Civil.

Fundamento legal

**Tipo:** Requisitos

**Artículo:** 6

**Fracción:** IV

¿Debo presentar original? No

¿Cuántas copias debo presentar? 0

---

### **8.- Acta de nacimiento del hijo**

Descripción

Si el beneficiario es un hijo, deberá presentar copia certificada del acta de nacimiento.

Fundamento legal

**Tipo:** Requisitos

**Artículo:** 6

**Fracción:** VI

¿Debo presentar original? Sí

¿Cuántas copias debo presentar? 0

---

### **9.- Copia certificada del libro de registro donde obre el acta de nacimiento del hijo**

Descripción

Si el beneficiario es un hijo, deberá presentar fotocopia certificada del libro del registro en que obra el acta de nacimiento del hijo, expedida por el Registro Civil;

Fundamento legal

**Tipo:** Requisitos

**Artículo:** 6

**Fracción:** VI

¿Debo presentar original? No

¿Cuántas copias debo presentar? 0

---

### 10.- Constancia judicial certificada tratándose de concubinato.

#### Descripción

Fundamento legal

**Tipo:** Requisitos

**Artículo:** 6

**Fracción:** V

¿Debo presentar original? Sí

¿Cuántas copias debo presentar? 0

---

### 11.- Acta de nacimiento

#### Descripción

Si el beneficiario es una persona distinta al cónyuge o a los hijos deberá presentar acta de nacimiento.

Fundamento legal

**Tipo:** Requisitos

**Artículo:** 6

**Fracción:** VIII

¿Debo presentar original? Sí

¿Cuántas copias debo presentar? 0

---

### 12.- Fotocopia certificad del libro de registro

#### Descripción

Si el beneficiario es una persona distinta al cónyuge o a los hijos deberá presentar copia certificada del libro de registro donde obra el acta de nacimiento.

Fundamento legal

**Tipo:** Requisitos

**Artículo:** 6

**Fracción:** VIII

¿Debo presentar original? No

¿Cuántas copias debo presentar? 0

---

#### COSTO

**Costo:** Gratuito

#### PASOS

#### Presencial

1. - Presentar solicitud de pago de seguro de vida por el fallecimiento de un jubilado o pensionado en el Departamento Jurídico de la Oficina de Pensiones del Estado de Oaxaca

#### TIEMPO DE RESPUESTA

#### Plazo de respuesta

**Tiempo de respuesta** 0 No aplica

Criterios de resolución (metodología para llevar a cabo la resolución)

#### Plazo de prevención

Plazo que tiene la dependencia para prevenir al solicitante: **0 No aplica**

Plazo que tiene el usuario para responder la prevención: **0 No aplica**

## RESULTADO DEL TRÁMITE

---

**Beneficio:**

**Vigencia:** No aplica

**Fundamento jurídico:**

**Tipo:** CriterioResolucion

**Artículo:** 30

**Fracción:** VII

**Tipo:** CriterioResolucion

**Artículo:** 88

**Fracción:** IV

**Tipo:** CriterioResolucion

**Artículo:** 7

## ¿QUIÉN PUEDE SOLICITARLO?

---

**Interesado**

### RESPONSABLE

---

**Nombre:** Lorena del Carmen Bohorquez Medina

**Cargo:** Jefa del Departamento Jurídico de la Oficina de Pensiones del Estado de Oaxaca

**Correo:** juridico.pensiones@oaxaca.gob.mx

**Teléfono:** (951) 132-7002 25

**Dirección:** No disponible

## DATOS ESTADÍSTICOS

---

**Número de solicitudes aceptadas:** 0

**Número de solicitudes rechazadas:** 0

**Tipo:** Fundamento que da origen al trámite o servicio

**Ámbito:** Estatal

**Tipo:** Reglas

**Nombre:** REGLAS DE LOS SEGUROS DE VIDA Y SERVICOS MÉDICOS DE LA OFICINA DE PENSIONES DEL ESTADO DE OAXACA

**Artículo:** 5

**Tipo:** Fundamento del canal de atención

**Ámbito:** Estatal

**Tipo:** Reglas

**Nombre:** REGLAS DE LOS SEGUROS DE VIDA Y SERVICOS MÉDICOS DE LA OFICINA DE PENSIONES DEL ESTADO DE OAXACA

**Artículo:** 6

**Tipo:** Fundamento del requerimiento de conservar información

**Ámbito:** Estatal

**Tipo:** Reglas

**Nombre:** REGLAS DE LOS SEGUROS DE VIDA Y SERVICOS MÉDICOS DE LA OFICINA DE PENSIONES DEL ESTADO DE OAXACA

**Artículo:** 7

**Tipo:** Fundamento del criterio de resolución

**Ámbito:** Estatal

**Tipo:** Reglas

**Nombre:** REGLAS DE LOS SEGUROS DE VIDA Y SERVICOS MÉDICOS DE LA OFICINA DE PENSIONES DEL ESTADO DE OAXACA

**Artículo:** 7