

**Seguro de Vida Obligatorio
Declaración Jurada del Cónyuge**

Fecha:

El siguiente formulario reviste carácter de declaración jurada, debiendo ser completo sin omitir ni falsear ningún dato, sujetando a los infractores a las penalidades previstas en los artículos 172 y 292 del código penal para los delitos de estafa y falsificación de documentación.

Atento a lo requerido en el punto 9 del Artículo 14 “Documentación a presentar por los destinatarios de la presentación” y lo previsto en el Artículo 8 “Designación de beneficiarios” del reglamento del Seguro de Vida Obligatorio aprobado por Resolución SSN N°

Asimismo, manifiesto tomar conocimiento de lo dispuesto en el Artículo 1 de la Ley N° 17.562 en cuanto dispone que NO tienen derecho a pensión: 1) el cónyuge que por su culpa o de ambos, estuviere divorciado o separado de hecho al momento de la muerte del causante, 2) los causahabientes en caso de indignidad para suceder o de desheredación, de acuerdo con la disposición del Código Civil.

En consecuencia, declaro bajo juramento que (marque lo que no corresponda):

	SI	NO
Me encontraba separado/a de hecho de mi cónyuge al momento de su fallecimiento		
Me encontraba separado/a judicialmente por mutuo consentimiento (Juzgado secretaría del departamento judicial de.....)		
Me encontraba divorciado/a judicialmente por mutuo consentimiento (Juzgado secretaría del departamento judicial de.....)		

Firma del Declarante	Aclaración de la firma	Tipo y N° de Documento

Certifico que el declarante ha firmado este documento en mi presencia, y que el número de documento de identidad coincide con el que tuve a la vista.

Lugar y Fecha:

Firma y sello de la autoridad certificante