

**SE SOLICITA PAGO DE SEGURO DE VIDA POR CAUSA DE MUERTE**

*Honorable Junta Directiva del  
Instituto de Previsión Social del Profesional del Derecho  
Presente.*

Yo \_\_\_\_\_, mayor de edad, casado ( ), soltero ( ) hondureño(a), con número de teléfono \_\_\_\_\_ y, con domicilio en \_\_\_\_\_, con el debido respeto comparezco ante ustedes, como beneficiario (a) del Seguro de vida por causa de muerte del Abogado (a) \_\_\_\_\_, quien falleció en fecha \_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_ y quien era miembro de este Honorable Colegio de Abogados con Carné # \_\_\_\_\_.

*A la Honorable Junta Directiva del Instituto de Previsión Social del Profesional del Derecho, reiterándoles mi respeto pido: Admitir la presente solicitud, darle el trámite correspondiente y acceder a lo solicitado.*

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

(firma) \_\_\_\_\_

**SE SOLICITA AUXILIO FUNEBRE**

*Señores  
Junta Directiva del Instituto de Previsión  
Social del Profesional del Derecho*

*Yo \_\_\_\_\_, mayor de edad, casado ( ),  
soltero ( ) hondureño(a), con número de teléfono \_\_\_\_\_ y, con domicilio  
en \_\_\_\_\_, con las muestras  
de mi acostumbrado respeto comparezco; ante esa Honorable Junta Directiva, solicitando el  
Auxilio Fúnebre, por la muerte del Abogado(a) \_\_\_\_\_  
para lo cual adjunto la documentación requerida.*

*A la Junta Directiva del Instituto de Previsión Social del Profesional del Derecho, en reitero de  
mi respeto pido: admita la presente solicitud y resuelva de conformidad a derecho.*

*Lugar y fecha: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ del año  
\_\_\_\_\_.*

*Firma: \_\_\_\_\_*