

NOMBRE DE LA AFOCAT**AFOCAT REGIÓN ICA****FECHA:****AL 31 DE JULIO DEL 2014****INFORMACIÓN SOBRE PERSONAS FALLECIDAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO CON COBERTURA DE CAT CUYOS BENEFICIARIOS NO HAN COBRADO INDEMNIZACIÓN**

NRO DE ORDEN	PRIMER NOMBRE 1/	SEGUNDO NOMBRE 1/	APELLIDO PATERNO 1/	APELLIDO MATERNO 1/	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		NUMERO DE CAT	FECHA ACCIDENTADO	LUGAR DEL ACCIDENTE			PLACA DE RODAJE DEL VEHICULO QUE PROVOCO EL ACCIDENTE	EMPRESA DE TRANSPORTE (cuando corresponda)	FECHA LIMITE PARA COBRAR INDEMNIZACION
					TIPO 1/2/	NUMERO 1/			DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO			
1	JAVIER		TASAYCO	ABREGU	2	21862788	04681-2013	04/09/2013	ALTO LARAN	CHINCHA	ICA	B1F-753		04/09/2015
2	MARINA		VALLEJOS	IBAR	2	80254796	06780-2013	11/07/2014	ICA	ICA	ICA	Y1E-450		11/07/2016

Area Responsable: Direccion de Siniestros