

DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS SEGURO DE VIDA GRUPAL

IDENTIFICACION DEL ASEGURADO

Empleador:	<input type="text"/>	RUT:	<input type="text"/>	Nº de Póliza :	<input type="text"/>
Nombre titular:	<input type="text"/>	C.I. Titular:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nombre de el o los Beneficiarios	Fecha de nacimiento	Parentesco	%	Correo electrónico	Teléfono	Dirección

Nota: Favor incorporar a lo menos un correo electrónico en los beneficiarios

Esta designación de beneficiarios es confidencial, pudiendo ser cambiada en el futuro, completando una nueva designación. Existe completa libertad en cuanto a número y personas designadas, pudiendo estas ser o no, familiares del asegurado. Encaso de designar más de un beneficiario, indicar el capital asignado a cada uno; en caso de omitir este detalle, se prorrata el capital asegurado en partes iguales entre los designados.

Fecha de recepción Compañía: / /

 Firma del Asegurado