

Beneficiarios Principales

Designación o Actualización de Datos

1. Introducción

Fecha _____

Le agradeceremos contestar todas las preguntas con precisión y divulgar toda la información completa. Si no hubiera espacio suficiente para alguna respuesta, por favor continúe en una hoja de papel aparte y adjúntela al presente. En caso de ser necesario nos reservamos el derecho de solicitar más detalles en base a las respuestas brindadas.

2. Datos generales

Número de Póliza _____

Nombre y Apellido del Tomador o Razón Social _____

Nombre y Apellido del Tomador Conjunto (de corresponder) _____

Nombre y Apellido de la Vida Asegurada _____

3. Datos de beneficiarios

1- Nombre y apellido _____ %

Fecha de nacimiento _____ CUIL/CUIT _____

E-mail _____ Teléfono _____

Relación con el Asegurado _____

Nacionalidad _____ Ocupación _____

Estado Civil _____ Profesión _____

2- Nombre y apellido _____ %

Fecha de nacimiento _____ CUIL/CUIT _____

E-mail _____ Teléfono _____

Relación con el Asegurado _____

Nacionalidad _____ Ocupación _____

Estado Civil _____ Profesión _____

3- Nombre y apellido _____ %

Fecha de nacimiento _____ CUIL/CUIT _____

E-mail _____ Teléfono _____

Relación con el Asegurado _____

Nacionalidad _____ Ocupación _____

Estado Civil _____ Profesión _____

4- Nombre y apellido _____ %

Fecha de nacimiento _____ CUIL/CUIT _____

E-mail _____ Teléfono _____

Relación con el Asegurado _____

Nacionalidad _____ Ocupación _____

Estado Civil _____ Profesión _____

5- Nombre y apellido _____ %

Fecha de nacimiento _____ CUIL/CUIT _____

E-mail _____ Teléfono _____

Relación con el Asegurado _____

Nacionalidad _____ Ocupación _____

Estado Civil _____ Profesión _____

Notas

a La sumatoria de los porcentajes asignados no podrá superar el 100%. Completar el 100% sin decimales.

b Para el supuesto que se designe como Beneficiario a una persona que no guarde relación primaria con el asegurado, el tomador deberá justificar su interes asegurable.

c. Los datos de contacto (E-mail y teléfono) son obligatorios

4. Firma del Solicitante y Solicitante Conjunto (si correspondiera)

Firma del Tomador o Representante Legal

Aclaración

Tipo y N° de documento

Firma del Tomador Conjunto

Aclaración

Tipo y N° de documento