FORMULARIO PARA DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS

Nombre Asegurado:
RUT:
Razón Social Empleador:
Nº Póliza:

INDIQUE CON LETRA IMPRENTA A CADA BENEFICIARIO, SEÑALANDO EL RUT Y RELACIÓN DE PARENTESCO CON EL ASEGURABLE

NOMBRE COMPLETO	RUT	RELACIÓN DE PARENTESCO	%	E-MAIL	DIRECCIÓN

RECOMENDACIÓN

En caso de nombrar beneficiarios menores de 18 años de edad, le sugerimos designar a una persona mayor de edad como segundo beneficiario (persona designada), dejando constancia que la designación de este segundo beneficiario tiene por único objeto atender las necesidades del menor designado en primer término. Conforme lo anterior, efectuado el pago del seguro a este segundo beneficiario la Compañía quedará liberada de toda obligación posterior.

Lugar y Fecha

Firma Asegurado

C1010317