



Tomador: _____

Póliza N°: _____ Certificado N°: _____ Producto: _____

Datos del Asegurado

Apellido y nombres: _____

Tipo y número de documento: _____

Domicilio: Calle: _____ N° _____ Piso: _____ Depto.: _____

CP: _____ Localidad: _____ Provincia: _____

Teléfonos: _____ E-Mail: _____

Beneficiarios

Apellido y Nombres	Tipo y Número de Documento	Fecha de Nacimiento	Relación	Participación (%)

Designadas varias personas sin indicación de cuota parte, se entiende que el beneficio se distribuirá en partes iguales. En caso de no designar beneficiarios, se entiende que el beneficio de la póliza se asignará a los herederos legales. Esta designación reemplaza las realizadas anteriormente.

Lugar y Fecha: _____

Firma y aclaración del Asegurado: _____