



DECLARACION JURADA DE BENEFICIARIOS

Yo _____ de nacionalidad(es) _____ con tipo y número de documento de identidad _____, autorizo el cambio de designación de beneficiarios en la póliza / certificado nro. _____ del producto _____ y socio _____ según lo siguiente:

Dice: HEREDEROS LEGALES

Debe decir:

| | | | |
|----------------------|----------------------|--|-------------------|
| Nombres y Apellidos: | | Tipo y Nro. de documento de identidad: | |
| Nacionalidad(es): | Fecha de Nacimiento: | Parentesco: | % part. asignado: |
| Dirección: | | Distrito: | Provincia: |

| | | | |
|----------------------|----------------------|--|-------------------|
| Nombres y Apellidos: | | Tipo y Nro. de documento de identidad: | |
| Nacionalidad(es): | Fecha de Nacimiento: | Parentesco: | % part. asignado: |
| Dirección: | | Distrito: | Provincia: |

| | | | |
|----------------------|----------------------|--|-------------------|
| Nombres y Apellidos: | | Tipo y Nro. de documento de identidad: | |
| Nacionalidad(es): | Fecha de Nacimiento: | Parentesco: | % part. asignado: |
| Dirección: | | Distrito: | Provincia: |

Agradeceré enviar el endoso de la solicitud al correo electrónico: _____ o a la siguiente dirección: _____ distrito de _____ provincia de _____.

IMPORTANTE:

- La solicitud de declaración de beneficiarios es válida solo con la copia del documento de identidad del titular de la póliza.
- Se debe registrar los datos de manera clara y precisa, la información detallada será utilizada en caso de siniestro.

Firma del Titular de la póliza / certificado _____

Fecha de la solicitud _____ Teléf. _____

Contáctenos