



FORMULARIO DESIGNACION O CAMBIO DE BENEFICIARIOS SEGURO COLECTIVO DE VIDA

N° POLIZA

FECHA

I. DATOS DEL CONTRATANTE

NOMBRE DEL CONTRATANTE		RUT	<input type="text"/>
------------------------	--	-----	----------------------

II. DATOS DEL ASEGURADO TITULAR

APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO			NOMBRES			RUT	<input type="text"/>
DIRECCION / COMUNA						TELEFONO				
EMAIL DEL ASEGURADO										

III. BENEFICIARIO SEGUROS DE VIDA

RUT	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	PARENTESCO	% BENEFICIO

NOTAS:

- 1) AL DESIGNAR MAS DE UN BENEFICIARIO, SE DEBE INDICAR EL PORCENTAJE (%) DEL BENEFICIO QUE CORRESPONDERA A CADA UNO DE ELLOS AL MOMENTO DEL SINIESTRO, DEBIENDO LA SUMA DE TODOS LOS PORCENTAJES SER IGUAL A 100%. EN CASO DE OMITIR ESTA INFORMACION, EL CAPITAL ASEGURADO SERA DISTRIBUIDO EN PARTES IGUALES ENTRE LA TOTALIDAD DE BENEFICIARIOS DESIGNADOS.
- 2) SI DESIGNA COMO BENEFICIARIOS A MENORES DE EDAD, LA INDEMNIZACION DEBE DIRIGIRSE AL REPRESENTANTE LEGAL (PADRE O MADRE VIVO) O EN SU DEFECTO A UN TUTOR A DESIGNAR POR UN JUEZ.
- 3) LA DESIGNACION DE BENEFICIARIOS PODRA SER CAMBIADA LAS VECES QUE QUIERA, NO OBSTANTE PARA LA COMPAÑIA SERA VALIDA EL ULTIMO CAMBIO DE BENEFICIARIOS RECIBIDO POR BICE VIDA.

FECHA

RUT

FIRMA ASEGURADO TITULAR

FIRMA Y TIMBRE CONTRATANTE