

Seguros Vida Security Previsión S.A.
rut. 99.301.000 - 6

Designación y actualización beneficiarios Seguros de Vida

Este formulario debe ser completado de puño y letra por el propio asegurado titular en caso de seguros colectivos, o contratantes en caso de seguros individuales.

antecedentes del seguro

número de póliza	tipo de seguro	individual	razón social de la empresa:
		colectivo	

antecedentes del asegurado titular o contratante

apellido paterno, apellido materno, nombres	rut	mail	
domicilio particular	ciudad	teléfono	

beneficiarios

apellido paterno, apellido materno, nombres	rut	mail	parentesco	prioridad	%
dirección	ciudad	fecha nac.	teléfono	sexo	
		/ /		F	M

apellido paterno, apellido materno, nombres	rut	mail	parentesco	prioridad	%
dirección	ciudad	fecha nac.	teléfono	sexo	
		/ /		F	M

apellido paterno, apellido materno, nombres	rut	mail	parentesco	prioridad	%
dirección	ciudad	fecha nac.	teléfono	sexo	
		/ /		F	M

apellido paterno, apellido materno, nombres	rut	mail	parentesco	prioridad	%
dirección	ciudad	fecha nac.	teléfono	sexo	
		/ /		F	M

El o los beneficiarios que usted designó, podrán ser cambiados cuantas veces quiera, no obstante, para la Compañía, será válida la última actualización recepcionada. En caso de no establecer Porcentaje (%), se entenderá que el capital se entregará en partes iguales a todos los beneficiarios.

Firma asegurado titular o contratante

Firma y timbre compañía

Fecha ____ / ____ / ____

Seguros Vida Security Previsión S.A.
rut. 99.301.000 - 6

Designación y actualización beneficiarios Seguros de Vida
Este formulario debe ser completado de puño y letra por el propio asegurado titular en caso de seguros colectivos, o contratantes en caso de seguros individuales.

antecedentes del seguro

número de póliza	tipo de seguro	individual	razón social de la empresa: _____
		colectivo	

antecedentes del asegurado titular o contratante

apellido paterno, apellido materno, nombres	rut	mail
domicilio particular		ciudad
		teléfono

beneficiarios

apellido paterno, apellido materno, nombres	rut	mail	parentesco	prioridad	%
dirección		ciudad	fecha nac.	teléfono	sexo
			/ /		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M

apellido paterno, apellido materno, nombres	rut	mail	parentesco	prioridad	%
dirección		ciudad	fecha nac.	teléfono	sexo
			/ /		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M

apellido paterno, apellido materno, nombres	rut	mail	parentesco	prioridad	%
dirección		ciudad	fecha nac.	teléfono	sexo
			/ /		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M

apellido paterno, apellido materno, nombres	rut	mail	parentesco	prioridad	%
dirección		ciudad	fecha nac.	teléfono	sexo
			/ /		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M

El o los beneficiarios que usted designó, podrán ser cambiados cuantas veces quiera, no obstante, para la Compañía, será válida la última actualización recepcionada. En caso de no establecer Porcentaje (%), se entenderá que el capital se entregará en partes iguales a todos los beneficiarios.

Firma asegurado titular o contratante

Firma y timbre compañía

Fecha ____ / ____ / ____