



# Cía. Internacional de Seguros, S.A.

## SOLICITUD PARA CAMBIO DE BENEFICIARIO PARA PÓLIZAS DE SEGURO DE VIDA INDIVIDUAL

Póliza No. \_\_\_\_\_ Asegurado Principal \_\_\_\_\_ Otro Asegurado \_\_\_\_\_

De acuerdo con los términos y condiciones contenidos en mi Póliza de Vida Individual y haciendo uso del derecho que me concede el Contrato de Seguros, designo como Beneficiarios en mi póliza de vida a:

### Del Asegurado Principal a:

Beneficiario(s) Principal(es):	Edad	Parentesco	%

Beneficiario(s) Contingente(es):	Edad	Parentesco	%

### Del otro Asegurado a:

Beneficiario(s) Principal(es):	Edad	Parentesco	%

Beneficiario(s) Contingente(es):	Edad	Parentesco	%

¿Instrucciones especiales? SI  NO

Del Asegurado Principal	Del Otro Asegurado

A quien(es) previa comprobación de mi fallecimiento, es mi expresa voluntad que le(s) sea entregado todo el Producto de esta Póliza. En consecuencia, solicito que se haga constar esta nueva designación de Beneficiario en la citada Póliza y se lleven a cabo todos los requisitos para que tenga efecto.

Salvo cualquier otra decisión tomada por mí, en relación al cambio de Beneficiario(s) en esta solicitud, yo expresamente me reservo el derecho absoluto y completo para hacer cualquier cambio en cualquier otro tiempo que yo elija.

Como testimonio de lo que se expresa anteriormente, firmo esta Solicitud hoy \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Asegurado Principal - N°Cédula

\_\_\_\_\_  
Otro Asegurado - N°Cédula

\_\_\_\_\_  
Contratante - N°Cédula