

Beneficiario Final

En cumplimiento a la Codificación de Resoluciones Monetarias, Financieras, de Valores y Seguros en el Art. 15 del Libro III: Sistema de Seguros Privados

Información del beneficiario:

Nombres: Apellidos:

Tipo de identificación: C.I. R.U.C: Pasaporte: Otros: N° ID:

Nacionalidad: Lugar y fecha de nacimiento:

Estado civil: Parentesco (de no ser el titular de la póliza):

Nombre del asegurado en caso de ser diferente:

Reclamaciones presentadas e indemnizaciones recibidas en los últimos dos años (mayores a \$10.000):

Nombre de la aseguradora	Monto	Fecha

Listado de bienes de los objetos del seguro

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Lugar: Fecha: Día Mes Año

Firma: