

Vida Grupo

Declaración de Beneficiarios

Señores

RIMAC SEGUROS

Ref.:

Declaración de beneficiarios Vida Grupo

De mi consideración:

Me es grato poner en su conocimiento que, suscribo la presente **Declaración**, con la finalidad de nombrar a los beneficiarios del Seguro de Vida Grupo en el cual me encuentro Asegurado.

Completar Beneficiarios: Colocar Beneficiarios y porcentaje de que le corresponde a cada uno.

Apellidos y Nombres	DNI	Fecha de Nacimiento	Domicilio	%

(**) El total del porcentaje repartido entre todos los beneficiarios debe sumar 100%

LOS BENEFICIARIOS serán designados por EL ASEGURADO en la que se precisará los datos de identificación de LOS BENEFICIARIOS y los porcentajes que le correspondan a cada uno de ellos, de no indicarse tales porcentajes, se entenderá que son en partes iguales. En el caso EL ASEGURADO no designe a sus BENEFICIARIOS se considerará a sus HEREDEROS LEGALES como tales.

En caso de Incapacidad para tramitar las indemnizaciones en vida, el afiliado puede asignar a la siguiente persona como su representante: (Completar nombre de representante)

Nombre de Representante: _____

DNI: _____

En caso el representante también se encuentre imposibilitado, puede acercarse a realizar los trámites uno de los beneficiarios legales

Nombre del
Trabajador:

Nº DNI

Empleador:

Póliza VIDA GRUPO N°:

Firma del trabajador