

Declaración de Beneficiarios para Seguros de Vida Grupo

Declaración Jurada

CONSTE POR EL PRESENTE DOCUMENTO POR EL CUAL, YO _____

_____ CON DNI/CEX _____

DOMICILIO: _____ DISTRITO _____

TELEFONO _____

DECLARO BAJO JURAMENTO, QUE EN CASO DE MI FALLECIMIENTO LOS BENEFICIARIOS PARA EL COBRO DEL MONTO CORRESPONDIENTE AL SEGURO DE VIDA GRUPO, SON LAS SIGUIENTES PERSONAS:

Beneficiarios

Nombres y Apellidos	DNI	Parentesco	%

ME AFIRMO Y RATIFICO EN LO EXPRESADO, EN SEÑAL DE LO CUAL FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO EN LA CIUDAD DE _____, A LOS _____ DIAS DEL MES _____ DEL AÑO.

FIRMA: _____

HUELLA DIGITAL



Nota: Una vez suscrita, esta declaración jurada debe ser entregada a la entidad empleadora, la cual se encargará de su custodia. Ante la ocurrencia de un siniestro, la entidad empleadora deberá entregar este documento en original directamente a la compañía de seguros.