

FORMULARIO PARA DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS
SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES COMPAÑÍA DE SEGUROS CONTINENTAL

EMPRESA CONTRATANTE	RUT.	POLIZA Nº

I.- ASEGURADO – TITULAR

RUT.	APELL.PATERNO	APELL.MATERNO	NOMBRES	F. NACTO.	SEXO

II.- BENEFICIARIOS SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES

APELLIDOS / NOMBRES	RUT.	F. NACTO.	%

ESTA **DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS ES CONFIDENCIAL**, PUEDE SER CAMBIADA EN EL FUTURO, COMPLETANDO UN NUEVO FORMULARIO. EXISTE COMPLETA LIBERTAD EN CUANTO AL NÚMERO Y PERSONAS DESIGNADAS, PUDIENDO SER O NO ESTAS FAMILIARES DEL ASEGURADO. EN CASO DE DESIGNARSE MÁS DE UN BENEFICIARIO SE DEBE INDICAR EL PORCENTAJE DEL CAPITAL ASEGURADO QUE CORRESPONDE A CADA UNO; EN CASO DE OMITIRSE ESTE DETALLE SE PRORRATEARÁ EL CAPITAL ASEGURADO EN PARTES IGUALES ENTRE LOS DESIGNADOS, CON DERECHO A ACRECER. PARA EL CASO QUE EL BENEFICIARIO DESIGNADO POR EL ASEGURADO SEA MENOR DE EDAD O NO TENGA LA LIBRE ADMINISTRACIÓN DE SUS BIENES, LA INDEMNIZACIÓN DEL SEGURO SERÁ PAGADA LA PERSONA QUE ACREDITE TENER LA PATRIA POTESTAD DEL MENOR O LA CALIDAD DE TUTOR O CURADOR DEL MISMO.

FIRMA ASEGURADO – TITULAR

FECHA: _____