

Solicitud de Designación de Beneficiarios

DATOS PERSONALES DEL ASEGURADO

Nombre/s y Apellido/s:

Tipo y Número de Documento y/o CUIL:

Póliza Número:

Certificado Nro.:

DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS

Por la presente designo como Beneficiarios de la póliza a:

Se designa como beneficiario en primer término, de los beneficios previstos en esta póliza, por el importe de conformidad a los términos y las condiciones estipuladas en la Póliza.

Nombre y Apellido	Parentesco	Tipo y Nro. de Documento	% Beneficio (*)	Orden

(*) En caso de designar más de un beneficiario, se deberá determinar el porcentaje de beneficio a cada uno, caso contrario, se entenderá que el beneficio es por partes iguales.

(*) Cuando el asegurado no haya realizado designación de beneficiarios, se entenderá que se ha designado a los herederos legales, conforme a las cuotas hereditarias (Art. 145 Ley N° 17.418). Designar sus beneficiarios en la cobertura que está contratando es un derecho que Ud. posee. La no designación de beneficiarios, o su designación errónea puede implicar demoras en el trámite de cobro de Beneficio. Asimismo Ud. tiene derecho a efectuar o a modificar su designación en cualquier momento. Esto se deberá hacer por escrito, sin ninguna otra formalidad

Lugar y Fecha

Firma del Asegurado

Aclaración

Por favor, enviar este formulario de Designación de Beneficiarios (quedando el certificado individual de cobertura en posesión del asegurado) al Centro de Servicios a Clientes de Cardif Seguros S.A. por correo a Av. Alicia Moreau de Justo 170, 3er Piso (C1107 AAD) Ciudad de Buenos Aires.