DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

suramericana

Fecha de Diligenciamiento AAAA/MM/DD	Póliza No	Número Solicitud

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Tipo de Asegurado ☐ Afiliado ☐ Hijo ☐ Hermano ☐ Cónyuge ☐ Progenitor

Tipo de Identificación	Número de Identificación	Nombres y Apellidos del Asegurado (Primero Nombres, luego Apellidos)

INFORMACIÓN DEL(LOS) BENEFICIARIO(S)

Con Derecho a Acrecimiento ☐ SI ☐ NO

Tipo de Identificación	Número de Identificación	Nombres y Apellidos del Beneficiaro (Primero Nombres, luego Apellidos)	Parentezco con el Asegurado	Porcentaje %

INFORMACIÓN DE LOS BENEFICIARIOS CONTIGENTES

Tipo de Identificación	Número de Identificación	Nombres y Apellidos del Beneficiaro (Primero Nombres, luego Apellidos)	Parentezco con el Asegurado	Porcentaje %

Firma Asegurado

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: T.I. Tarjeta de identidad - **C.C.:** Cédula de Ciudadanía - **C.D.:** Carné Diplomático - **C.E.:** Cédula de Extranjería - **PA.:** Pasaporte - **NIT:** Número de Identificación Tributaria - Fiscal para Extranjeros - **PARENTESCO: PR:** Progenitor(Padre - Madre) - **CO:** Cónyuge - **CP:** Compañero(a) Permanente - **HI:** Hijo - **AF:** Afiliado