

DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.



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

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO
 Tipo de Identificación:
 Nombres y Apellidos del Asegurado (Primeros Nombres, luego Apellidos):
 Tipo de Asegurado: Afiliado Hijo Hermano Cónyuge Progenitor

INFORMACIÓN DEL(LOS) BENEFICIARIO(S)
 Con Derecho a Acrecimiento SI NO

Tipo de Identificación	Número de Identificación	Nombres y Apellidos del Beneficiario (Primeros Nombres, luego Apellidos)	Parentesco con el Asegurado	Porcentaje %

INFORMACIÓN DE LOS BENEFICIARIOS CONTINGENTES

Tipo de Identificación	Número de Identificación	Nombres y Apellidos del Beneficiario (Primeros Nombres, luego Apellidos)	Parentesco con el Asegurado	Porcentaje %

Firma Asegurado:

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
 F-02-83-298 **apptema** **ASEGURADO**
 www.suramericana.com