

FORMULARIO DE DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS



COMPLETAR EN LETRA IMPRENTA

Marcar el seguro para el que se están declarando los beneficiarios

1. DATOS DEL TOMADOR

Razón social ▶ _____ CUIT ▶ _____ Póliza ▶ _____

2. DATOS DEL ASEGURADO

Apellido ▶ _____ Nombre ▶ _____

Tipo y Número de Documento ▶ _____ CUIL ▶ _____

Domicilio particular ▶ _____

Piso ▶ _____ Dpto ▶ _____ CP ▶ _____ Localidad ▶ _____

Fecha de nacimiento ▶ _____ Provincia ▶ _____

Teléfono ▶ _____ Mail ▶ _____

2. BENEFICIARIOS

Apellidos y Nombres	Relación/ Parentesco	Domicilio	Tipo y N° de DNI	%

Asegurado: Designar los beneficiarios en la cobertura que está contratando es un derecho que tiene. La no designación de beneficiarios, o su designación errónea puede implicar demoras en el trámite de cobro del beneficio. Asimismo tenés derecho a efectuar o modificar tu designación en cualquier momento, por escrito sin ninguna otra formalidad.

Lugar y Fecha

Firma y Aclaración del Asegurado

EXPERTA SEGUROS S.A.U.

Avenida Del Libertador 6902 Piso 12 (C1429BMP) Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

Centro de Atención al cliente: 0800-7777-278 | clientes@experta.com.ar | www.experta.com.ar