

SOCIEDAD MILITAR “SEGURO DE VIDA”

INSTITUCIÓN MUTUALISTA

..... Matrícula de Asociado

DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS

Datos a completar por el asociado:

D.
APELLIDO Y NOMBRES (Completo) DEL ASOCIADO

Firma:

Fecha, de de

No completar Uso Exclusivo de SMSV
Verificó Firma y Matrícula:

**“LA DESIGNACIÓN ES NULA CUANDO
FALTA LA FIRMA DEL ASOCIADO”
¡POR FAVOR, CIERRE EL SOBRE!**

Firma del Asociado		Firma Jefe SMSV	
De fecha	Sobre Anterior:	Sobre Anterior:	
	Entrega personal	Entrega personal	
Destruir		Destruir	
Actualización de Beneficiarios			

Sobre Testamentario

Datos a completar únicamente por el asociado.

1. Anverso del sobre:

- a) Matrícula del Asociado
- b) Apellido y Nombres (completos) del Asociado
- c) Firma: la registrada en la Institución

2. Fecha.

3. Verificó Firma y Matrícula: Uso Interno- **No completar.**

4. Reverso del sobre

Actualización de Beneficiarios - Sobre anterior:

- De fecha:/...../.....
- Solicito: (Marcar lo que corresponda)
- Entrega Personal
- Destruir

5. Firma del Asociado: la registrada en la Institución

Aclaración Importante: Se recuerda a los Señores Asociados que es condición de validez que la “Designación de Beneficiarios” sea firmada y remitida a SMSV, dentro del “Sobre Testamentario” CERRADO y también con la firma en el mismo.

Condiciones de envío:

- Imprimir el Formulario de Designación de Beneficiarios (**completar y “firmar” donde corresponda**).
- Doblar el Formulario en 4 partes iguales (la carilla hacia adentro) (Ver demostración gráfica).
- Completar los datos requeridos en el Sobre Testamentario (Datos Asociados, Firma, etc.)
- Insertar el Formulario de Designación de Beneficiarios dentro del sobre.
- Cerrar el Sobre únicamente con cola adhesiva (Plasticola / Voligoma), No utilizar Ganchitos ni Cinta Scotch.

