

**SOCIEDAD MILITAR “SEGURO DE VIDA”**

INSTITUCIÓN MUTUALISTA

.....  
Matrícula de Asociado

**DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS**

Datos a completar por el socio:

D. ....  
APELLIDO Y NOMBRES (Completos) DEL SOCIO

Firma: .....

Fecha, ..... de ..... de .....

<b>No completar Uso Exclusivo de SMSV</b>
Verificó Firma y Matrícula:

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

Actualización de Beneficiarios	
De fecha	Sobre Anterior:
...../...../.....	Entrega personal
	Remitir al Domicilio
	Destruir
..... Firma del Socio	..... Firma Jefe SMSV

## Sobre Testamentario

Datos a completar únicamente por el socio.

### 1. Anverso del sobre:

- Matrícula del Asociado
- Apellido y Nombres (completos) del Socio
- 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
- Remitir al domicilio
- Destruir

### 5. Firma del Socio: 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 Socios, 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.

