



FORMULARIO DE SOLICITUD DE SEGURO DE VIDA

Fecha: ___/___/_____

Señores:
Consejo de Administración
CODUA DE R.L.

Presente.

Yo, _____ . Con Documento Unico de Identidad No. _____ . Beneficiario del Seguro de Vida del Asociado: _____ , registrado con el Número: _____ , en el cual fui designado como beneficiario con el porcentaje de: _____ , por este medio solicito me sea autorizada la proporción que me corresponde del Seguro de Vida.

En espera de una pronta solución a la presente, me suscribo con respeto.

Atentamente,

F. _____

Documentación a presentar:

- a) Presentar en original Partida de Defunción del asociado fallecido.
- b) Presentar fotocopia al 150% del Documento Unico de Identidad del asociado fallecido.
- c) Presentar fotocopia al 150% del Documento Unico de Identidad del solicitante o el documento que compruebe el parentesco entre el solicitante y el asociado fallecido.

Después de recibida la documentación presentada el Consejo de Administración resuelve: _____ el Seguro de Vida por el valor de \$ _____ , Acta No.: _____ fecha: ___/___/_____ .

f. _____ f. _____ f. _____

f. _____ f. _____