

TARJETA DE DESIGNACION DE BENEFICIARIOS SEGURO DE VIDA GRUPAL

NOMBRE DEL SOCIO	FECHA DE NACIMIENTO	SEGURO SOCIAL

DIRECCION	PUERTO

NOMBRE DE LOS BENEFICIARIOS	%	PARENTESCO	SEGURO SOCIAL	FECHA DE NACIMIENTO

Por la presente, libre y voluntariamente, autorizo al Plan de Bienestar UTM-PRSSA y/o cualquier compañía de seguros que tenga contrato de seguro grupal con el Plan de Bienestar UTM-PRSSA a que pague a los beneficiarios que aquí designo la cantidad por concepto de seguro de vida a la cual yo pudiese tener derecho en la fecha de mi muerte. Me reservo el derecho de hacer los cambios que yo estime conveniente a esta designación de beneficiarios.

NOTA: Se requiere que el socio sea Elegible, Reclasificado o que haya cumplido con en mínimo de horas establecido por la Junta de Síndicos a la fecha de fallecimiento.

FIRMA DEL SOCIO	FIRMA DEL TESTIGO
------------------------	--------------------------

Fecha

TARJETA DE DESIGNACION DE BENEFICIARIOS SEGURO DE VIDA GRUPAL

NOMBRE DEL SOCIO	FECHA DE NACIMIENTO	SEGURO SOCIAL
Juan del Pueblo San Juan	12/23/1979	123-45-6789

DIRECCION	PUERTO
Urb. Puerto Rico Calle. Capitolio F-36 San Juan PR 00901	San Juan

NOMBRE DE LOS BENEFICIARIOS	%	PARENTESCO	SEGURO SOCIAL	FECHA DE NACIMIENTO
Juana González	50	Esposa	987-65-4321	01/01/1980
Juanito del Pueblo González	25	Hijo	012-34-1234	02/25/1987
Juanita del Pueblo González	25	Hija	090-00-0100	7/31/1990

Por la presente, libre y voluntariamente, autorizo al Plan de Bienestar UTM-PRSSA y/o cualquier compañía de seguros que tenga contrato de seguro grupal con el Plan de Bienestar UTM-PRSSA a que pague a los beneficiarios que aquí designo la cantidad por concepto de seguro de vida a la cual yo pudiese tener derecho en la fecha de mi muerte. Me reservo el derecho de hacer los cambios que yo estime conveniente a esta designación de beneficiarios.

NOTA: Se requiere que el socio sea Elegible, Reclasificado o que haya cumplido con en mínimo de horas establecido por la Junta de Síndicos a la fecha de fallecimiento.

FIRMA DEL SOCIO	FIRMA DEL TESTIGO

Fecha