

Declaración de Beneficiarios

Rentas Previsional Garantizadas

Declaración inicial

Modifica Declaración Anterior

Fecha de Solicitud

Día Mes Año



EuroAmerica

Tipos de Pensión

Vejez Anticipada

Vejez

Invalidez

Sobrevivencia

1. DATOS DEL ASEGURADO(A)

RUT

Nº de Póliza

E-mail

Nombre completo

2. DATOS DE LOS BENEFICIARIOS DESIGNADOS DE RENTAS GARANTIZADAS

A falta de Beneficiarios Legales de pensión de sobrevivencia. De no existir Beneficiarios se entenderán los Herederos Legales.

Nombre	RUT	Fecha Nac.	Dirección	Comuna/Ciudad	Relación/ Porcentaje	Teléfono/E-mail
1) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/>
2) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/>
3) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/>
4) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/>
5) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/>
6) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/>

Firma EuroAmerica

Fecha: Día Mes Año

El Asegurado(a) Pensionado(a) podrá modificar los beneficiarios cuando lo estime conveniente, dando aviso por escrito a EuroAmerica Seguros de Vida S.A.

Firma Pensionado

Fecha: Día Mes Año