

Sírvese mecanografiar o escribir en letra de molde toda la información

Número de póliza _____ Asegurado _____

Contratante _____ Número de identificación del contratante _____

Rescate: El infrascrito comprende que este rescate está sujeto a todas las disposiciones y cargos de rescate correspondientes de la póliza, de haberlos.

Completo Parcial

Préstamo de póliza: Recibir un préstamo de su póliza para efectos de:

Pago en efectivo de \$ _____ (especificar cantidad)

Máximo

El infrascrito comprende que este préstamo estará sujeto a todas las disposiciones y tasas de intereses correspondientes de la póliza. Por este medio la póliza se transfiere a la Compañía para efectos de seguridad por el pago de la deuda del préstamo, y en consideración a la exoneración del depósito con ello, por parte de la Compañía, el infrascrito concuerda que los derechos de la Compañía no pueden bajo ningún concepto estar perjudicados por dicha exoneración.

Declaración de póliza perdida (marcar solamente si no se adjunta la póliza)

El infrascrito declara que dicha póliza está perdida o ha sido destruida, y acepta entregar la póliza original a la Compañía, sin reclamo alguno, en caso de encontrarla.

Número de identificación: Bajo penalidad de perjurio, Yo, declaro que: El número que se muestra en este formulario es mi número de identificación correcto o estoy en el proceso de espera a que se me emita dicho número.

Firma del contratante de la póliza_____
Fecha

Cada uno de los infrascritos concuerdan en que esta póliza no ha sido asignada, sirve de garantía o ha sido cedida a alguna persona, empresa o firma, salvo a los abajos firmantes, y que ninguna otra persona, empresa o firma tienen intereses sobre dicha póliza.

El/Los infrascrito(s) solicita(n) de la Compañía a tomar la medida indicada.

Contratante _____ Fecha _____

Cesionario _____ Fecha _____

Beneficiario irrevocable _____ Fecha _____

Oficina de origen _____ Fecha _____

Instrucciones y explicaciones

Los cambios que se solicitan en este formulario no serán efectivos, salvo que el seguro esté en vigor sobre la vida del asegurado, conforme a esta póliza en la fecha del acuse de recibo. El presentar este formulario y el correspondiente acuse de recibo de parte de la Compañía, no se puede aceptar como un reconocimiento de que se encuentra en vigor el seguro sobre la vida del asegurado, conforme a esta póliza.

Número de identificación

Para propietarios individuales (no empresas), este es su número de identificación. Para las otras entidades, su número de identificación de empleador es el que corresponde.

Certificación del número de identificación

Sírvase firmar la primera página de este formulario.

Firmas

Debe usar tinta para todas las firmas. Para los contratos de seguro que cuentan con disposiciones de dueños, esta solicitud tiene que ser firmada por el contratante de la póliza. Se requiere que los beneficiarios irrevocables y cesionarios se unan en la celebración de este instrumento.