



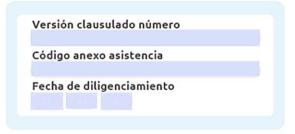
para diligenciamiento de Formulario de Información de Beneficiarios Persona Natural

Ten en cuenta que el formulario deberá contener todos los campos requeridos debidamente diligenciados, con tinta color negra y sin rayones o enmendaduras.

1. Inicialmente seleccionarás la relación que tienes con el asegurado y el tomador de la póliza.

Indique los vinculos existentes entre usted y el tomador y/o asegurado de la póliza	Familiar (Comercial (Laboral (Otro O

2. Registrarás únicamente la fecha y el día que diligencias el formulario.



3. En información básica del beneficiario, diligencias tus datos personales como reclamante.



LI DE SECUROS S.A. VIGILADO BAFERNENDEMANCENA

4. Información para pagos por transferencia electrónica

La información para pagos debe ser la misma a la proporcionada mediante la certificación bancaria anteriormente solicitada. Tendrás que diligenciar el nombre de la entidad financiera (banco), tipo y número de cuenta.



Exoneración de responsabilidadDebes diligenciar este campo, en el cual conste que eres el único beneficiario del seguro.

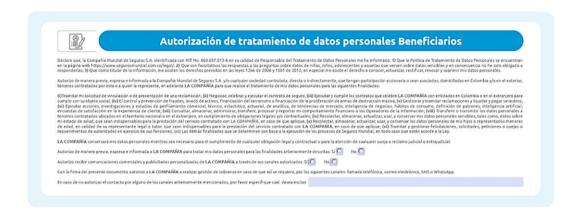


6. Información sobre reclamaciones en seguros

Si cuentas con reclamaciones en otras compañías, por favor diligencia este campo y pon en conocimiento nuestro esa información.



Autorización de tratamiento de datos personales beneficiarios Diligencia esta autorización para que aceptes que demos manejo a tu información para fines pertinentes de tu reclamación.



8. Firma y huella

Firma el campo denominado firma cliente o representante legal y coloca tu índice derecho en el recuadro.

	Firma y huella	
onstancia de haber leido:	, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus ç	partes y firmo el presente documento.