

Cambios en la póliza

Yo, _____, con documento de identidad N° _____, bajo la calidad de contratante de la Póliza de Seguro de Vida N° _____, solicito a Interseguro Compañía de Seguros de Vida S.A. realizar los siguientes cambios en las especificaciones (o condiciones) acordadas en la póliza:

1. Cambios de beneficiarios

Dispongo reemplazar mi declaración de beneficiarios anterior por los siguientes beneficiarios:

Apellidos y nombres	DNI	%	Parentesco

2. Cesión a terceros

Solicito endosar mi póliza a favor de:

- Razón Social/Apellidos y nombres: _____
 - Documento de identidad:
RUC____ DNI____ Pasaporte____ Otro____ N°_____
- Para garantizar el pago de la deuda pendiente que yo mantuviere a la fecha de mi fallecimiento por efectos del:
Préstamo hipotecario_____ Préstamo personal_____ Otro_____

3. Cambio o actualización de dirección

Dirección: Particular_____ Comercial _____
Av./Jr./Calle/N°/Dpto. /Urb. _____

Distrito _____ Provincia _____
Teléfono _____ Fax _____
E-mail _____

4. Cambio de contratante o corrección de nombres

Cambio contratante____ Corrección nombre contratante____ Corrección nombre asegurado _____
Nombre correcto

Fecha

Firma del Contratante