

**DECLARACIÓN JURADA DE BENEFICIARIOS
SEGURO VIDA LEY - D.L.Nº 688**

Póliza N°

CONSTE POR EL PRESENTE DOCUMENTO POR EL CUAL, YO

Tomás García, Daniel Steve

CON DNI **71327713**

DOMICILIO **Avenida Argentina 02711**

DISTRITO **Nuevo Chimbote**

TELEFONO **976891077**

DECLARO BAJO JURAMENTO, QUE EN CASO DE MI FALLECIMIENTO LOS BENEFICIARIOS PARA EL COBRO DEL MONTO CORRESPONDIENTE AL SEGURO DE VIDA LEY, A QUE SE REFIERE EL ARTÍCULO 1º DEL D.L. 688 Y SEGÚN LAS DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES SOBRE EL PARTICULAR, SON LAS SIGUIENTES PERSONAS:

PRIMER BENEFICIARIO(S)

Cónyuge e Hijos (A falta del cónyuge se puede nombrar a la Concubina – Art. 326º Código Civil)

DNI	Nombres y Apellidos	F. Nac.	Parentesco	Genero		Domicilio
				F	M	

Solo a falta del primer beneficiario(s) se podrá nombrar como beneficiario(s) a:

OTRO(S) BENEFICIARIO(S)

Padres y Hermanos Menores de Edad – Art. 1º D.L. 688

DNI	Nombres y Apellidos	F. Nac.	Parentesco	Genero		Domicilio
				F	M	
18888913	Gabriel Tomás Toribio	18/01/69	Papá		X	Calle Gallera Lt 07 Mz C1 Chiquitoy
18890389	Vilma García Rodriguez	12/01/75	Mamá	X		Calle Gallera Lt 07 Mz C1 Chiquitoy
76995169	Netser Tomás García	30/04/11	Hermano		X	Calle Gallera Lt 07 Mz C1 Chiquitoy

ME AFIRMO Y RATIFICO EN LO EXPRESADO, EN SEÑAL DE LO CUAL FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO, ANTE NOTARIO PÚBLICO EN LA CIUDAD DE **Nuevo Chimbote**, A LOS **02** DIAS DEL MES **octubre** DEL AÑO **2025**.

FIRMA 

CERTIFICACIÓN NOTARIAL

