



Guatemala ____ de ____ 201__

Señores
Columna compañía de Seguros S.A.
Departamento de Vida
Presente

Estimados Señores:

El motivo de la presente es para solicitarle lo siguiente:

YO: _____

Que me identifico con número de **DPI:** _____

Y siendo asegurado de la **Póliza:** _____ **Certificado:** _____

Solicito cambio dejando como beneficiario a la (s) siguiente (s) persona (s):

Nombre	Parentesco	Porcentaje	Fecha de nacimiento
---------------	-------------------	-------------------	----------------------------

Dejando la presente nota firmada, como constancia del cambio solicitado.

Atentamente:

Nombre

Firma