**FORMULARIO DE DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIO EN CASO DE FALLECIMIENTO**

Loja, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

**ASUNTO**: Designación de Beneficiario

Por medio del presente documento, yo, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, con número de cédula de identidad **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, en pleno uso de mis facultades mentales y actuando de manera libre y voluntaria, designo como beneficiario/a en caso de mi fallecimiento a la persona cuyos datos se detallan a continuación, para que reciba todos los beneficios y derechos correspondientes derivados de mi participación en la Caja de Ahorro Docentes UTPL.

**DATOS DEL BENEFICIARIO:**

| **Información** | **Detalle** |
| --- | --- |
| Nombre completo: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Relación con el Titular: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Cédula de Identidad: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Dirección: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Teléfono: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Correo electrónico: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**DECLARACIÓN:**

Declaro que esta designación se realiza con total conocimiento, sin presión ni coacción alguna, y revoca cualquier designación anterior que pudiera existir. Autorizo expresamente a la Caja de Ahorro Docentes UTPL a proceder conforme a lo estipulado en este documento en caso de mi fallecimiento.

Para constancia de lo anterior, firmo este documento en la fecha señalada.

Firma del Socio Titular

C.C.

**Instrucciones:**

1. Este formulario debe ser completado y firmado por el titular de la cuenta.
2. Adjuntar copia de la cédula de identidad del beneficiario.
3. Se recomienda mantener una copia de este formulario en su poder.