



**WorldWide**  
Seguros

## Solicitud de Cambio de Beneficiario

### Información del Propuesto Asegurado

Número de póliza	
Nombre del asegurado	
Fecha de nacimiento	d   d   m   m   a   a   a   a
Correo electrónico	
Teléfono	

EN MI CONDICIÓN DE TITULAR DE LA PÓLIZA SUPRA INDICADA, SOLICITO A WORLDWIDE LA MODIFICACIÓN DEL/ DE LOS BENEFICIARIO(S) LISTADO(S) EN MI PÓLIZA DE VIDA COMO SIGUE:

### Designación de los Beneficiario (s) Primario (s)

Nombres y Apellidos	Documento de Identidad	Nacionalidad	Parentesco	%

Si a mi fallecimiento alguno de mis Beneficiarios Primarios es menor de edad, el beneficio correspondiente será entregado a

	Parentesco		Cédula/Pasaporte	
--	------------	--	------------------	--

### Beneficiario(s) Contingente(s)

Nombres y Apellidos	Documento de Identidad	Nacionalidad	Parentesco	%

Si a mi fallecimiento alguno de mis Beneficiarios Contingentes es menor de edad, el beneficio correspondiente será entregado a

	Parentesco		Cédula/Pasaporte	
--	------------	--	------------------	--

El beneficio será pagado en partes iguales a los beneficiarios primarios que sobrevivan al asegurado, en caso contrario, el beneficio será pagado en partes iguales a los beneficiarios contingentes que sobrevivan, de acuerdo a los términos y condiciones de la póliza. Este cambio sustituye cualquier designación de beneficiario previamente convenido.

Nombre del Asegurado

Firma del Asegurado

Firmado en (ciudad y país)

Fecha

WFORM-WWS-OPE-SUS-20