

## FORMATO DE VIDA

1. **Código cliente.** En blanco.
2. **RFC.** Colocar RFC completo con homoclave.
3. **Nombre.** Colocar nombre completo empezando con apellido paterno, materno y nombre (s).
4. **Sexo,** Seleccionar género.
5. **Estado civil.** Elegir estado civil correspondiente.
6. **Fecha de nacimiento,** Colocar fecha de nacimiento DD/MM/AA.
7. **Fecha de ingreso al grupo.** En blanco.
8. **CURP.** Colocar CURP completo.
9. **Inicio de vigencia de la póliza 12:00 hrs Inicio-Termino:** En blanco.
10. **Puesto u ocupación.** Colocar si conocen el puesto o dejar en blanco.
11. **Suma asegurada o regla para determinar la suma asegurada.** Colocar: **24 meses por muerte natural, doble indemnización por muerte accidental.**
12. **Formas de pago suma asegurada.** Seleccionar la casilla **“Pago único beneficiarios”**
13. **Beneficiarios.** Colocar a los beneficiarios, nombre completo, parentesco y % de la suma asegurada (total del 100% entre todos los beneficiarios). No colocar menores de edad.
14. **Lugar y fecha.** Lugar en donde te encuentres y fecha actual.
15. **Firma del asegurado.** Firma autógrafa del empleado.

Favor de no realizar borraduras y tachaduras, en caso de algún error llenar nuevamente.