

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

Póliza N°

CONSTE POR EL PRESENTE DOCUMENTO POR EL CUAL, YO _____

CON DNI _____

DOMICILIO _____ DISTRITO _____

TELEFONO _____

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 | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

ME AFIRMO Y RATIFICO EN LO EXPRESADO, EN SEÑAL DE LO CUAL FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO, ANTE NOTARIO PUBLICO EN LA CIUDAD DE _____, A LOS _____ DIAS DEL MES _____ DEL AÑO _____.

FIRMA _____

CERTIFICACIÓN NOTARIAL

| |
|--|
| |
|--|