



NOMRME4025A

Fecha 23-FEB-22 08:03:55

CONSENTIMIENTO PARA SER INCLUIDO EN EL SEGURO DE VIDA DE GRUPOS O COLECTIVO

-----DATOS DEL ASEGURADO-----

JUBILADO

RFC: SALL580330BW9

CODIGO: 3625

NOMBRE: SANCHEZ LOPEZ LORENZO

LUGAR DE NACIMIENTO _____

SEXO: ()

EDO. CIVIL: _____

DOMICILIO: _____ TELEFONO: _____

PUESTO: _____ TIPO EMPLEADO: _____

ADSCRIPCION:

COMISIONADO:

BENEFICIARIOS:

PORCENTAJE PARENTESCO EN SU
% CASO PARA EFECTOS
DE IDENTIFICACIÓN

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____

MONTO ASEGURADO POR FALLECIMIENTO

NATURAL..... \$85,000.00

ACCIDENTE..... \$85,000.00

COLECTIVO..... \$85,000.00

OTORGO MI AUTORIZACIÓN PARA QUE, EN CASO NECESARIO, SE PROPORCIONEN LOS DATOS QUE SE REQUIERAN RELACIONADOS CON EL PRESENTE TRÁMITE A LA ASEGURADORA POR PARTE DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS.

FECHA _____

FIRMA DE CONSENTIMIENTO DEL ASEGURADO