

DECLARACION DE BENEFICIARIOS POTENCIALES DE RENTAS VITALICIAS



POLIZA N°

FECHA

Yo, _____
pensionado (a) de Rentas Vitalicias de METLIFE CHILE SEGUROS DE VIDA S.A., en conocimiento que se requiere designar beneficiarios potenciales de esta póliza, para el evento que a mi fallecimiento no queden beneficiarios legales establecidos en el D.L. 3.500, designo como beneficiario de la póliza contratada a las siguientes personas:

IDENTIFICACION DE BENEFICIARIOS

APELLIDO Y NOMBRE	R.U.T.	%	PARENTESCO

OBSERVACIONES: Los beneficiarios anteriormente designados tendrán el carácter de revocables, mientras no informe por escrito a la COMPAÑIA el deseo de establecerlos irrevocablemente.

Firma Representante
MetLife Chile Seguros de Vida S.A.

Firma Pensionado

Nombre Representante Compañía

R.U.T. Pensionado