



CONSEJO PROFESIONAL DE
CIENCIAS ECONÓMICAS DE LA
PROVINCIA DE LA RIOJA

FICHA SEGURO DE VIDA

Av. Castro Barros N° 1.102 - Tel: 3804-422871 / Whatsapp 3804-272857

PRESTO CONFORMIDAD PARA MI INCORPORACIÓN AL SEGURO, DENUNCIANDO A MIS FAMILIARES ASEGURABLES LOS QUE SE INDICAN EN LA SIGUIENTE NOMINA

PARENTEZCO	APELLIDO Y NOMBRES	LE/LC/DNI	FECNA DE NAC.	FECNA DE INGRESO AL SEGURO	CAPITAL

DESIGNACIÓN BENEFICIARIO

PARENTEZCO	APELLIDO Y NOMBRES	LE/LC/DNI	FECHA DE NAC	FECHA ING. SEGURO	CAPITAL

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS PRECEDENTEMENTE SON EXACTOS, RESPONSABILIZANDOME DE LA VERACIDAD DE LOS MISMOS LA RIOJA __/__/__

CERTIFICO LA AUTENTICIDAD DE LOS DATOS PRECEDENTES LOS QUE FUERON VERIFICADOS LA RIOJA __/__/__

POR EL CONSEJO

FIRMA SOLICITANTE
ACLARACION