Designación de Beneficiarios de Plan A: MUERTE ACCIDENTAL

Fecha:

Asegurado:

Rut:

Contratante

Cía. de Seguros:	Southbridge Chile

Detalle de Beneficiarios a Designar:

Rut Beneficiario	Nombre Beneficiario	Parentesco	Correo Electrónico o Teléfono del Beneficiario	% Designado

Cuadro de COBERTURAS	Monto asegurado UF
Plan A: MUERTE ACCIDENTAL	250

Con esta declaración se da cumplimiento con lo establecido en el artículo 589 inciso 2º del Código de Comercio.

Firma Alumno Asegurado Titular quien toma conocimiento de las coberturas