



ORIGINAL PARA LA CAJA FORENSE
SEGURO DE VIDA - DESIGNACION DE BENEFICIARIO

Señores Representantes

CAJA FORENSE DEL CHACO:

Al pie de la presente consigno los datos personales del suscripto y designación de/los beneficiarios/s del Seguro de Vida existente en la Institución:

Matricula. N.º :.....

Fecha:/...../.....

Apellido y Nombre del Profesional:

Domicilio Real:

Domicilio Legal:

Documento de Identidad:

BENEFICIARIOS (*)

APELLIDO Y NOMBRES	D.N.I.	% ASIGNADO

(*) En caso de ser varios, indicar el porcentaje asignado a cada uno. -

OBSERVACIONES:

.....
Firma y Sello del Prof.



*DPLICADO PARA EL PROFESIONAL
SEGURO DE VIDA - DESIGNACION DE BENEFICIARIO*

Señores Representantes

CAJA FORENSE DEL CHACO:

Al pie de la presente consigno los datos personales del suscripto y designación de/los beneficiarios/s del Seguro de Vida existente en la Institución:

Matricula. N.º :.....

Fecha:/...../.....

Apellido y Nombre del Profesional:

.....

Domicilio Real:

.....

Domicilio Legal:

.....

Documento de Identidad:

.....

BENEFICIARIOS (*)

APELLIDO Y NOMBRES	D.N.I.	% ASIGNADO

(*) En caso de ser varios, indicar el porcentaje asignado a cada uno. -

OBSERVACIONES:

.....

Firma y Sello del Prof.