

**SEGURO COLECTIVO DE VIDA**  
Póliza 446487

**Boletín de adhesión y designación de beneficiarios (VOLUNTARIO)**

Alta Inicial

Modificación de Beneficiarios

**DATOS PERSONALES**

Nº Personal ..... N.I.F. ....

Nombre y Apellidos .....

Empresa ..... Centro de Trabajo .....

**CAPITALES CUBIERTOS**

- \* 14.424,29 € en caso de Fallecimiento por cualquier causa
- \* 14.424,29 € en caso de Invalidez Permanente Absoluta
- \* 28.848,58 € en caso de Fallecimiento por accidente
- \* 43.272,87 € en caso de Fallecimiento por accidente de circulación

**1.- DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS**

A falta de designación expresa de beneficiarios, se aplicará la siguiente designación por orden de preferencia:

- 1º El cónyuge, no separado legalmente.
- 2º Los hijos
- 3º Los padres
- 4º Herederos legales

**Designación Expresa de Beneficiarios.** Si desea hacer una designación diferente a la anterior. Marque la casilla deseada.

Para esta designación de beneficiarios es imprescindible la **fotocopia del DNI del trabajador**

<input type="checkbox"/>	2.- El Cónyuge y en su defecto los hijos del asegurado.	<input type="checkbox"/>	3.- Los hijos del asegurado
<input type="checkbox"/>	4.- El Cónyuge e hijos del asegurado	<input type="checkbox"/>	5.- Los padres del asegurado.
<input type="checkbox"/>	6.- El Cónyuge del asegurado	<input type="checkbox"/>	7.- El Cónyuge, en su defecto los hijos, en su defecto los padres y en su defecto los herederos legales.
<input type="checkbox"/>	8.-Otros beneficiarios, forma de reparto.		

Fecha: .....

Firma: .....