



BEST MERIDIAN INSURANCE COMPANY
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
SEGURO DE VIDA COLECTIVO

Plan Seguro de Vida Colectivo en colones
Seleccionado: Seguro de Vida Colectivo en dólares

EMPRESA COLEGIO DE CIENCIAS ECONOMICAS DE COSTA RICA	No. PÓLIZA
--	-------------------

ASEGURADO		
APELLIDOS	NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION

ACTUALIZACIÓN DE BENEFICIARIOS PRINCIPALES

NOMBRE BENEFICIARIO	C.I.	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO	PORCENTAJE

ACTUALIZACIÓN DE BENEFICIARIOS CONTINGENTES

NOMBRE BENEFICIARIO	C.I.	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO	PORCENTAJE

Advertencia:

En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe señalar a un mayor de edad como representante de los menores para efecto de que, en su representación, cobre la indemnización.

Lo anterior porque las legislaciones civiles previenen la forma en que debe designarse tutores, albaceas, representantes de herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como el instrumento adecuado para tales designaciones.

La designación que se hiciera de un mayor de edad como representante de menores beneficiarios, durante la minoría de edad de ellos, legalmente puede implicar que se nombra beneficiario al mayor de edad, quien en todo caso sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada."

Fecha ____ / ____ / ____
Día Mes Año

Firma del Asegurado de Póliza

"La documentación contractual y la nota técnica que integran este producto, están registrados ante la Superintendencia General de Seguros de conformidad con lo dispuesto por el artículo 29, inciso d) de la Ley Reguladora del Mercado de Seguros, Ley 8653, bajo los registros número P14-26-A10-500 de fecha 04 de febrero de 2014 y P14-26-A10-585 de fecha 24 de noviembre de 2014."