



Ciudad y Fecha: _____

Señores
PAN AMERICAN LIFE DE COLOMBIA, COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.
Bogotá

Asunto: Seguro de Vida Grupo No. _____

Respetados Señores

Yo _____
identificado(a) con C.C. N° _____, como asegurado en la póliza de
Vida Grupo No. _____ cuyo Tomador es _____,
efectúo la designación de beneficiarios para la póliza indicada a partir de la fecha.

Nota: El primer beneficiario será Capicol S.A.S con numero de Nit. 900616532-6.
Y el excedente si lo hay, serán indemnizados de acuerdo con la siguiente
relación.

El valor asegurado de la presente póliza es de \$6,000,000.

DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS

Nombre Completo	Documento de Identidad	Parentesco	Fecha Nacimiento d/mm/aaaa	Porcentaje

Firma: _____

Huella: 