



SOLICITUD DE INSCRIPCION AL PROGRAMA DE ASISTENCIA EN VIAJES INTERNACIONALES

VIAJE TRANQUILO

Estimado Señor (A) : _____

Fecha Nacimiento del Titular: _____ No. De Identidad: _____

Le felicitamos por su inscripción a "VIAJE TRANQUILO". Sirvase llenar el presente formulario de designación de beneficiarios. Las personas que usted designe como beneficiarios serán los receptores del beneficiario de asistencias por el cual usted está asegurado.

| DESIGNACION DE BENEFICIARIOS | | |
|---|-------------------|----------------------------|
| NOMBRE (s) Y APELLIDO (s) DEL BENEFICIARIO (s) | PARENTESCO | FECHA DE NACIMIENTO |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Firma del Asegurado Principal

Fecha

Inscripción nueva

Fecha Inicio de Póliza _____

Renovación

Poliza N° _____