

Consentimiento individual para ser asegurado en un seguro de vida grupo

Nombre del contratante

Asegurado

Apellido paterno materno nombre(s)

Domicilio particular

Calle y número Colonia

Ciudad / Estado C.P.

Fecha de nacimiento Número de nómina Plaza

Día Mes Año

Datos complementarios del asegurado:

Nacionalidad Sexo Estado civil

Femenino Masculino

Fecha de ingreso al servicio del contratante Regla para determinar la suma asegurada Sueldo mensual

Día Mes Año

Beneficios adicionales

☐ Muerte accidental (MA) ☐ Doble indemnización por muerte accidental (DI) ☐ Pago anticipado de la suma asegurada por invalidez (BAIT)
☐ Triple indemnización por muerte accidental colectiva (TI) ☐ Exención del pago de primas por invalidez (BIT)

Ocupación (señale únicamente una de las que se nombran a continuación)

1. Oficinista; empleado administrativo.

2. Obrero; operador; artesano en el proceso de la producción industrial.

3. Personal de limpieza.

4. Chofer de equipo de transporte.

5. Trabajadores del arte; espectáculos o el deporte.

6. Profesionistas, directivo, supervisor, capataz o personal de control.

7. Vendedor; agente de ventas.

8. Trabajadores de las fuerzas armadas y servicios de protección y vigilancia.

9. Distinta a cualquiera de las anteriores.

Fecha de alta a la póliza:

Día Mes Año

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 seguros le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada.

Nombre de los beneficiarios	Parentesco (para efectos de identificación)	%

Acepto contribuir al pago de la prima, con la cantidad de \$_____ para todos los efectos que pueda tener este consentimiento, hago constar que las declaraciones contenidas en el, las he hecho personalmente y son en todo verídicas.

Firmado :

_____ a _____ de _____ de _____

Firma del contratante

Firma del solicitante
