



DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS DE RENTA VITALICIA GARANTIZADA

Yo _____, Rut: _____

Designo como beneficiario(s) de periodo garantizado de mi póliza N° _____ de seguro de Renta Vitalicia contratada con Ohio National S.A. a las siguientes personas:

DATOS DE LOS BENEFICIARIOS DESIGNADOS DE LA RENTA GARANTIZADA

Nombre	Rut	Relación	Porcentaje

OBSERVACIONES

NOTAS

1. Escriba a máquina o con letra imprenta incluyendo toda la información solicitada; la presente declaración no debe contener enmendaduras ni correcciones.
2. Se podrá instruir como beneficiario a cualquier persona, y el asegurado podrá cambiar al beneficiario designado cuando lo estime conveniente, para lo cual, deberá llenar un nuevo formulario "Designación Beneficiario de Período Garantizado", el que se deberá completar en forma personal por el pensionado directamente en las Oficinas de esta Compañía de Seguros. De lo contrario, el formulario deberá firmarse ante Notario por el pensionado.
3. Si el asegurado designa a dos o más beneficiarios, se entenderá que son por partes iguales cuando no estén estipulados los porcentajes en dicha declaración.
4. El formulario debe tener la firma y huella digital del pensionado y adjuntar fotocopia de la cedula de identidad del pensionado.

Fecha: _____

_____ Firma y huella digital

