

Fecha Solicitud: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

**SOLICITUD DE CAMBIO DE BENEFICIARIOS - CRECER SEGUROS**

Yo, \_\_\_\_\_ con documento de identidad N° \_\_\_\_\_, solicito a **Crecer Seguros** en mi calidad de asegurado titular de la póliza de seguro N° \_\_\_\_\_ del producto \_\_\_\_\_ y con fecha de inicio de vigencia \_\_\_\_\_, realizar la siguiente modificación o corrección en relación a los beneficiarios de mi póliza de seguro:

**Debe decir:**

Beneficiario (Apellidos y Nombres)	DNI / CE	Porcentaje	Parentesco

La presente solicitud no genera movimiento de prima, manteniendo las condiciones de la póliza contratada.

---

Firma asegurado