**Universidad Autónoma de Baja California**

**COORDINACIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS**

**Seguro de vida**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CONSENTIMIENTO INDIVIDUAL PARA FORMAR PARTE DEL SEGURO DE GRUPO-VIDA, CONSTITUIDO CON EL PERSONAL ACTIVO | | | | | | | | Póliza No. | | | | Certificado No. | |
|  | | | |  | |
| ACADÉMICO | |  | | ADMINISTRATIVO | |  | | Adscripción Empleado | | | | Núm. Empleado | |
|  | | | |  | |
| Apellido paterno | | | | | Apellido materno | | | | | Nombre(s) | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de nacimiento | | | | | Fecha en que inició sus actividades dentro de UABC | | | | | Fecha de alta en el grupo | | | |
| Día | Mes | | Año | | Día | | Mes | | Año | Día | Mes | | Año |
|  |  | |  | |  | |  | |  |  |  | |  |

|  |
| --- |
| Nombramiento |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Beneficiarios (ver recomendaciones al calce) | Edad | Parentesco | Porcentaje asignado |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Firmado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, B.C., el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Dirección | Teléfono |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Si el solicitante no puede o no sabe firmar, deberá imprimir la huella digital del dedo pulgar de su mano derecha. | Firma del solicitante |
|  |

|  |
| --- |
| RECOMENDACIONES PARA LA DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS:  1. SI HAY VARIOS BENEFICIARIOS Y USTED DESEA QUE RECIBAN CONJUNTAMENTE LA SUMA ASEGURADA, DEBERÁ DETERMINAR EL PORCENTAJE ASIGNADO A CADA UNO DE ELLOS. POR EJEMPLO, MARÍA RODRÍGUEZ DE PÉREZ, ROSA MARÍA DOMÍNGUEZ DE PÉREZ Y LUIS ALBERTO PÉREZ RODRÍGUEZ, MADRE, ESPOSA Y HERMANO (25%, 50%, 25% RESPECTIVAMENTE).  2. SI, POR EL CONTRARIO, USTED DESEA QUE EXISTA UN PRIMER BENEFICIARIO Y SOLO A FALTA DE ESTE LA SUMA ASEGURADA SE ENTREGUE A OTRO, SU DESIGNACIÓN SERÁ DE LA SIGUIENTE MANERA: JUAN PÉREZ MARTÍNEZ, PADRE Y EN CASO DE LA MUERTE DE ÉSTE, A MARÍA RODRÍGUEZ DE PEREZ Y LUIS ALMERTO PÉREZ RODRIGUEZ, MADRE Y HERMANO, EN PARTES IGUALES.  3. ES NECESARIO ANOTAR LOS NOMBRES COMPLETOS SIN ABREVIATURAS, ASÍ COMO EL PARENTESCO DE LOS BENEFICIARIOS EN FORMA CLARA Y PRECISA.  4. EL PRESENTE ANULA CUALQUIER CONSENTIMIENTO DE SEGURO DE VIDA FIRMADO ANTERIORMENTE. |