



Designación de Beneficiarios en caso de fallecimiento.

TOMADOR: COSMO INTERNATIONAL FRAGRANCES

Nº Póliza: 59022657

Apellidos y nombre del Asegurado: _____

Beneficiarios: (Marcar lo que proceda)

- ☐ Su cónyuge y en su defecto los hijos que hubiese del matrimonio por partes iguales.
 - ☐ Sus padres por partes iguales.
 - ☐ El propio Tomador del seguro.
 - ☐ Sus herederos legales.
 - ☐ Su cónyuge e hijos habidos del matrimonio, a partes iguales.
 - ☐ Según el siguiente texto:
- _____
- _____

Firma del Asegurado

Fecha:

NIF: _____

**** Es necesario enviar por e-mail una copia del DNI o en caso del NIE también el Pasaporte para validar la firma.**