

Ciudad y Fecha

Señores
 SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
 Reclamaciones de vida
 Medellín, Antioquia

Asunto: Designación de beneficiarios de ley

Nombre y documento de identidad del Asegurado fallecido:
 Nro. de póliza:

Declaramos que somos los únicos herederos del asegurado y no conocemos la existencia de otros con igual o mejor derecho al nuestro para reclamar la indemnización derivada de la póliza de vida del asegurado. En el evento en que aparecieran herederos con igual o mejor derecho al nuestro nos comprometemos a la devolución a éstos y/o a Seguros de Vida Suramericana S.A. de los dineros que les correspondieren, en la proporción adecuada y exoneramos a la compañía Seguros de Vida Suramericana S.A. de cualquier reclamación posterior que se haga en este sentido, por nuestra parte o por parte de cualquier tercero, asumiendo la responsabilidad por lo declarado, y aquella de carácter civil, penal o administrativa, que llegue a derivarse del pago realizado a nosotros por Seguros de Vida Suramericana S.A.

En virtud del pago efectuado declaramos a Seguros de Vida Suramericana S.A. a paz y salvo por el seguro de vida del asegurado arriba mencionado.

A continuación, relacionamos los beneficiarios del asegurado:

Nombres y apellidos	Parentesco con el asegurado	Tipo de identificación	Nro. documento de identidad	Nro cuenta bancaria	Nombre Banco	Tipo de cuenta bancaria

Si en los beneficiarios nombrados anteriormente hay menores de edad, por favor informar el nombres y apellidos completos de su representante legal.

Nombre y apellidos:
Número de documento de identidad:
Tipo de identificación:
Nro de cuenta bancaria:
Nombre del banco:
Tipo de cuenta bancaria:

Firma: Huella

NOTA: La información suministrada mediante la presente declaración corresponde a hechos ciertos. En caso de inconsistencias LOS DECLARANTES asumen la responsabilidad a que haya lugar.