SEGUROS CREFISA
Tu segura compañía!

VIAJE TRANQUILO de CREFISA

SOLICITUD DE INSCRIPCION AL PROGRAMA DE ASISTENCIA EN VIAJES INTERNACIONALES

VIAJE TRANQUILO

Estimado Sr.(A):_____
Fecha de Nacimiento del Titular:_____
Número de Identidad_____

Lo Felicitamos por su inscripción a ¨ VIAJE TRANQUILO ¨. Sírvase llenar el presente formulario de designación de beneficiarios. Las personas que usted designe como beneficiarios serán los receptores del beneficiario de asistencias por el cual usted está asegurado.

DESIGNACION DE BENEFICIARIOS		
NOMBRE(s) y APELLIDO(S) DEL BENEFICIARIO(s):	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO

_____ _____
Firma del Asegurado Principal Fecha

☐ **Inscripción Nueva** ☐ **Renovación**

Fecha Inicio de Póliza:_____

Póliza No.:_____