

DESIGNACION DE BENEFICIARIOS – (DESIGNATION OF BENEFICIARIES)

DESIGNACION DE BENEFICIARIOS
NEW Designation of Beneficiaries

CAMBIO BENEFICIARIO
CHANGE of Beneficiaries

NOMBRE DEL PATRONO (GROUP POLICYHOLDER'S NAME): COLEGIO DE MEDICOS CIRUJANOS DE PR GL/ADD/0707/0093

NOMBRE DEL ASEGURADO (INSURED'S NAME) _____

DIRECCION (ADDRESS): _____ **NUM. CERTIFICADO (CERT. NUMBER)** _____

ULTIMOS CUATRO DIGITOS DEL SSF (LAST FOUR DIGITS SOCIAL SECURITY) # _____

BENEFICIARIOS PRIMARIO(S)- (PRIMARY BENEFICIARIES)

NOMBRE (NAME)	RELACION CON ASEGURADO (RELATIONSHIP WITH INSURED)	% DE BENEFICIO (% OF BENEFIT)

- ▶ **BENEFICIARIO PRIMARIO** – persona que recibe el beneficio en caso de su muerte.
- ▶ **BENEFICIARIO CONTINGENTE** – persona que recibe el beneficio si las personas nombradas como primarios no están vivas.

BENEFICIARIOS CONTINGENTES – (CONTINGENT BENEFICIARIES)

NOMBRE (NAME)	RELACION CON ASEGURADO (RELATIONSHIP WITH INSURED)	% DE BENEFICIO (% OF BENEFIT)

 Firma Asegurado Nombrado (Policyholder Signature)

_____/_____/_____
 fecha (Date): Mes (Month) Día (Day) Año (Year)

Enviar a: serviciogrupal@universalpr.com

Aviso: "cualquier persona que a sabiendas y con la intención de defraudar presente información falsa en una solicitud de seguro o, que presentare, ayude o hiciere presentar una reclamación fraudulenta para el pago de una pérdida u otro beneficio, o presentare más de una reclamación por un mismo daño o pérdida, incurrirá en delito grave y convicto que fuere, será sancionado, por cada violación con pena de multa no menor de cinco mil (5,000) dólares, ni mayor de diez mil (10,000) dólares o pena de reclusión por un término fijo de tres (3) años, o ambas penas. de mediar circunstancias agravantes, la pena fija establecida podrá ser aumentada hasta un máximo de cinco (5) años; de mediar circunstancias atenuantes, podrá ser reducida hasta un mínimo de dos (2) años." (artículo 27.320 de la ley #18 del 8 de enero de 2004)

NOTICE: any person who knowingly and with the intention to defraud presents false information in an insurance application or who presents, assists or allows to present a fraudulent claim for the payment of a loss or other benefits, or presents more than one claim for the same damage or loss, will incur in a felony and, if convicted, shall be sanctioned for each violation with a fine of no less than five thousand dollars (\$5,000.00) and no greater than ten thousand dollars (\$10,000.00) or a fixed prison term of three (3) years, or both penalties. If aggravating circumstances are present, the fixed prison term could be raised to a maximum of five (5) years; if extenuating circumstances are present, the fixed prison term could be lowered to a minimum of two (2) years. (Article 27.320 Law #18 of 2004)

Forma ing/can grupal