

**PLANILLA DE MOVIMIENTOS  
SEGUROS COLECTIVOS VIDA**

FOLIO:

CODIGO DE ENVIO:

<b>POLIZA</b>	
<b>CONTRATANTE</b>	
<b>CORREDOR</b>	

Señores EuroAmerica Seguros de Vida:  
Agradeceré incorporar los siguientes movimientos:

Nº	Nombre y Apellidos	Fecha Nacimiento (dd/mm/aa)	R.U.T.	DV	Cap. Aseg. o Renta (Moneda Póliza)	Vigencia Movimiento (dd/mm/aa)	Tipo Mov. (1)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

- (1) Tipo de movimiento: I = Incorporación; M = Modificación de Capital; E = Exclusión.
- (2) Anotar en primer lugar las Incorporaciones, a continuación las Modificaciones de Capital y al final las Exclusiones.
- (3) Adjuntar firmada y con todos los datos completos la Designación de Beneficiarios y si corresponde, incluir la Declaración Personal de Salud Seguro de Vida Colectivo.
- (4) Despachar a EuroAmerica Seguros de Vida, Departamento de Emisión, antes del día 5 de cada mes, o adjuntar el pago de primas.
- (5) En caso de tener más de 15 movimientos, fotocopiar esta hoja las veces que sea necesario.

<b>RESPONSABLE</b>	
FECHA: _____	
NOMBRE: _____	
CARGO: _____ FONO: _____	FIRMA Y TIMBRE _____