VIDA security

Compañía de Seguros Vida Security Previsión S.A.
rut. 99.301.000-6

solicitud de enmienda - segundo grupo

El contratante _____
cédula de identidad nº _____ domiciliado en _____
teléfono _____ , fax _____, e-mail _____ solicita a la Compañía de **Seguros Vida Security Previsión S.A.**, acepte considerar en su póliza Nº _____ las modificaciones que a continuación señala, en virtud de las cuales desea rectificar las condiciones contenidas en el contrato originalmente suscrito:

☐	duplicado de póliza (S)
☐	corrección fecha de nacimiento
☐	corrección rut asegurado
☐	corrección rut beneficiario
☐	agregar asegurado (s)
☐	agregar beneficiario (s)
☐	cambio beneficiario (s)
☐	eliminar beneficiario (s)
☐	cambio de titular
☐	cambio de modalidad de pago
☐	cambio de empleador
☐	devolución de descuentos indebidos
☐	enviar descuentos a
☐	agregar cobertura adicional
☐	eliminar cobertura adicional
☐	rehabilitar póliza
☐	refundición de póliza (s)
☐	rebaja / aumenta capital
☐	rebaja integrante
☐	otros

anotaciones

fecha ------/------/------

_____
firma del contratante

_____
nombre intermediario/
ejecutivo servicio al cliente

_____
código intermediario/
ejecutivo servicio al cliente

_____
firma intermediario/
ejecutivo servicio al cliente

vimp-630 08/2008