

SEGURO INDIVIDUAL DE VIDA

SOLICITUD DE DESIGNACIÓN DE TUTOR PARA MENORES DE EDAD*

Nueva aplicación

Póliza Vigente Póliza número _____

Nombre del Asegurado	Titular de Póliza (si es diferente al Asegurado)

Por el presente documento designo a _____ como tutor de los menores nombrados como beneficiarios.

Reconozco que BMI del Ecuador Compañía de Seguros de Vida S.A. no será responsable del uso o los actos que ejecute el tutor con los beneficios de la Póliza de seguro. El recibo que suscriba el tutor servirá como total liberación de cualquier responsabilidad de BMI bajo el plan de seguro arriba mencionado

Firmado en _____ el _____ de _____ del 20

Firma del Asegurado

Firma del Titular de la Póliza si es diferente al Asegurado.

***En caso de que se decida designar a una tercera persona distinta del padre o de la madre como tutor.**

BMI del Ecuador Compañía de Seguros de Vida S.A. no será responsable por el uso o disposición que el guardián realice con los beneficios del seguro y el recibo de los mismos por parte del tutor servirá como total liberación de cualquier responsabilidad de BMI bajo el plan de seguro de vida arriba mencionado.

Nota: La presente solicitud ha sido aprobada por la Superintendencia de Bancos y Seguros, con Resolución No SBS-INSP-2006-152 del 12 de abril de 2006.