

### FORMULARIO

LICITACION PUBLICA NACIONAL N° 02/2021 "SEGURO DE VIDA COLECTIVO PARA EL PERSONAL MILITAR DE LAS FFAA DE LA NACION PLURIANUAL"

#### DATOS DEL ASEGURADO

NOMBRE Y APELLIDO	
FECHA DE NACIMIENTO	
CEDULA DE IDENTIDAD	
LUGAR DE NACIMIENTO	
ESTADO CIVIL	
DIRECCION PARTICULAR	
TELEFONO	
RANGO O JERARQUIA	
INSTITUCION	
UNIDAD	
DIRECCION	

#### LISTA DE BENEFICIARIOS

	BENEFICIARIO	CI N°	RELACION	PORCENTAJE DE INDEMNIZACION
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

OBSERVACION: ACOMPAÑAR FOTOCOPIAS DE CEDULAS DE IDENTIDAD DEL TITULAR, EL CONYUGE Y LOS BENEFICIARIOS

#### TITULAR

FIRMA		C.I. N°
ACLARACION		
FECHA		