INSTRUCTIVO FORMULARIO DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS PÓLIZA DE RETIRO COLECTIVO - ETAPA ACTIVA

LA ESTRELLA
COMPAÑÍA DE SEGUROS DE RETIRO

DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS PÓLIZA DE RETIRO COLECTIVO – ETAPA ACTIVA

COMPAÑÍA ASEGURADORA	N° DE CERTIFICADO
La Estrella S.A. Cía. de Seguros de Retiro	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

DATOS DEL TITULAR

DNI: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	APELLIDO/S: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	NOMBRE/S: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
CUIL/CUIT/CDI: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	SEXO: ☒ Femenino ☐ Masculino	ESTADO CIVIL: ☐Soltero/a ☐Divorciado/a ☒Casado/a ☐Viudo/a
TELÉFONO CELULAR: (XXXX) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	CÓDIGO DE ÁREA: (XXXX)	TELÉFONO: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
FECHA DE NACIMIENTO: XX/XX/XXXX	LUGAR DE NACIMIENTO: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	NACIONALIDAD: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
ACTIVIDAD / OCUPACIÓN: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	CORREO ELECTRÓNICO: XXXXXXXXXX@XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	

PAÍS DE RESIDENCIA FISCAL:
☒ Argentina ☒ y/u Otro país, indique Nombre del país: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Número de Identificación Fiscal: XXXXXXXXXXXXXXXX

DATOS DEL DOMICILIO LEGAL

CALLE: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	N°: XXXXXXXXX	PISO: XXXXXXXX	DPTO: XXXXXXXX
C.POSTAL: XXXXXXXXXXXXXXXX	LOCALIDAD: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	PROVINCIA: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	

Recuerde completar todos los campos que apliquen. Estos son obligatorios para el correcto procesamiento de la solicitud.

DATOS DE LOS BENEFICIARIOS DESIGNADOS

APELLIDO/S	NOMBRE/S	VÍNCULO	DNI	% ASIGNADO
xxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxx
El presente formulario ANULA y REEMPLAZA a cualquier otro emitido con anterioridad				SUMA = 100%

Declaro conocer y aceptar la Condiciones Generales y Particulares del Contrato de Seguros que mediante esta Solicitud requiero.
En caso de NO designarse Beneficiarios en el formulario ***DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS PÓLIZA COLECTIVA (FOR_036)*** para todas las Coberturas Contratadas en la presente solicitud, se tendrá por designados a los Herederos Legales.
La Estrella S.A. Cía. de Seguros de Retiro, en cumplimiento con lo establecido en las normativas de la Unidad de Información Financiera, podrá requerir toda información y/o documentación adicional que resulte relevante a los efectos indicados.
Todo *Formulario de Designación de Beneficiarios* presentado con fecha posterior al fallecimiento del Titular del Seguro de Retiro será ***NULO***.
Declaro bajo juramento que los datos consignados en este formulario son exactos y fiel expresión de la verdad.

xxxxxxxxxxxxxxxxxx	xx/xx/xxxx	x x x x x x x x x x x
LUGAR	FECHA (indicar día, mes y año)	NÚMERO TRÁMITE DEL DNI Este número de once dígitos se encuentra en la parte inferior del DNI.

Los datos proporcionados a La Estrella S.A. Compañía de Seguros de Retiro podrán utilizarse para todos los servicios asociados al Rubro de Seguros. El Titular de los Datos Personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto, conforme a lo establecido en el Artículo N° 14, inciso 3 de la Ley N° 25.326. "LA AGENCIA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA, en su carácter de Órgano de Control de la Ley N° 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales".

IMPORTANTE – El presente formulario deberá ser remitido por la página web a través de la Mesa de Entrada Digital. Para más información visite: www.laestrellaretiro.com.ar Sección Personas/Asegurados Activos/Designación de Beneficiarios Activos.

FOR_036/09 www.laestrellaretiro.com.ar *Hoja 1 de 1*

Completar TODOS los datos solicitados

Completar TODOS los datos solicitados

Recuerde completar:

- Estado Civil
- Lugar de Nacimiento
- Nacionalidad
- Email válido: a esta dirección se le enviará el "***Acuse de Recibo***" de recepción del presente formulario
- País de Residencia Fiscal

Es importante que la sumatoria de los porcentajes asignados a los beneficiarios sea igual al 100%

Ejemplos:

1)	2)	3)
50%	33,33%	25%
50%	33,33%	25%
100%	33,34%	25%
	100%	25%
		100%

Completar Lugar / Fecha
Ej. (BS.AS 11/05/2015)

NO OLVIDE COMPLETAR el Número de Trámite del DNI

RECUERDE descargar el Formulario Designación de Beneficiarios - Póliza de Retiro Colectivo - Etapa Activa (FOR_036) ingresando a través de la Página Web www.laestrellaretiro.com.ar sección Personas/Asegurados Activos/Designación de Beneficiarios Activos.

NOTA: la impresión o descarga de este documento será considerada una COPIA NO CONTROLADA