

NO. DE PÓLIZA	FAMILIA	AGRUPACIÓN	CIS	CÓDIGO CLÁUSULA	NO. DE PAG:
---------------	---------	------------	-----	-----------------	-------------

EXPEDIDA A FAVOR DE: NOMBRE DEL ASEGURADO

ENDOSO DE BENEFICIARIOS

POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO, SE HACE CONSTAR QUE LA DESIGNACION DE BENEFICIARIOS ES LA SIGUIENTE:

NOMBRE DEL(LOS) BENEFICIARIOS Y PORCENTAJES

ADVERTENCIAS PARA LA DESIGNACION DE BENEFICIARIOS

EN EL CASO DE QUE DESEE NOMBRAR BENEFICIARIOS A MENORES DE EDAD, NO SE DEBE SEÑALAR A UN MAYOR DE EDAD COMO REPRESENTANTE DE LOS MENORES PARA EFECTO DE QUE, EN SU REPRESENTACION COBRE LA INDEMNIZACION.

LO ANTERIOR PORQUE LAS LEGISLACIONES CIVILES PREVIENEN LA FORMA EN QUE DEBE DESIGNARSE TUTORES, ALBACEAS, REPRESENTANTES DE HEREDEROS U OTROS CARGOS SIMILARES Y NO CONSIDERAN AL CONTRATO DE SEGURO COMO EL INSTRUMENTO ADECUADO PARA TALES DESIGNACIONES.

LA DESIGNACION QUE SE HICIERE DE UN MAYOR DE EDAD COMO REPRESENTANTE DE MENORES BENEFICIARIOS, DURANTE LA MINORIA DE EDAD DE ELLOS, LEGALMENTE PUEDE IMPLICAR QUE SE NOMBRA BENEFICIARIO AL MAYOR DE EDAD, QUIEN EN TODO CASO SOLO TENDRIA UNA OBLIGACION MORAL, PUES LA DESIGNACION QUE SE HACE DE BENEFICIARIOS EN UN CONTRATO DE SEGURO LE CONCEDE EL DERECHO INCONDICIONADO DE DISPONER DE LA SUMA ASEGURADA.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES DE LA PRESENTE POLIZA NO SUFREN MODIFICACION ALGUNA.

EL CONTRATANTE FIRMA DE CONFORMIDAD EL DUPLICADO DEL PRESENTE ENDOSO.

MÉXICO, D.F., A DE ENERO DE 20 .



FIRMA AUTORIZADA