



DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS

Yo _____, portador de la cédula de identidad número _____, En mi condición de asociado de la Asociación Solidarista de Empleados de la Asamblea Legislativa (ASELEGIS), hago a continuación designación expresa de los beneficiarios de los ahorros personales y demás beneficios financieros a mi favor como sigue:

Nombre Completo	Identificación	Parentesco	%

Revoco de pleno derecho cualquier designación de beneficiarios que hubiere suscrito anteriormente con motivo de los aportes personales.

Al firmar este formulario manifiesto haber leído las normas indicadas y que rigen la designación de beneficiarios y las acepto en todos sus extremos.

Fecha:	Firma Asociado:
--------	-----------------

Normas:

1. Si al liquidarse los aportes personales, existen menores de edad como beneficiarios, para el pago de dinero que les corresponde, rigen los procedimientos que para ello estén vigentes.
2. Esta designación de beneficiarios tiene vigencia a partir del momento en que es recibida y fechada en la Asociación, siempre y cuando sea presentada antes del fallecimiento del asociado.
3. Evite tachones y no use corrector líquido.