

**SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES
CON ROBO DE REMESAS
CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO**

No. Póliza	No. Certificado	Fec. Vigencia	Fecha Emisión	Fec. Nacimiento	Suma Asegurada
------------	-----------------	---------------	---------------	-----------------	----------------

ASEGURADO:
COBERTURA:
Muerte Accidental
Robo de Remesas

Beneficiarios:



EL BENEFICIARIO DE ESTE SEGURO ES EL QUE APARECE NOMBRADO EN EL CONSENTIMIENTO DE SEGURO DE GRUPO, A NO SER QUE DICHO BENEFICIARIO SEA CAMBIADO CON POSTERIORIDAD CONFORME A LOS TERMINOS Y CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA.
EN TESTIMONIO DE LO ANTERIORMENTE EXPUESTO, LA COMPAÑÍA EMITE EL PRESENTE CERTIFICADO, EN LA FECHA DE EMISIÓN ANOTADA ARRIBA.

FIRMA AUTORIZADA

