



DESIGNACION DE BENEFICIARIOS

FECHA:

Día Mes Año

NOMBRE DEL ASOCIADO

Es mi voluntad que en caso de muerte los saldos a mi favor sean entregados a:

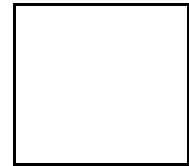
NOMBRE	EDAD	SEXO	PARENTESCO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	%
TOTAL					100%

En caso que el beneficiario sea persona jurídica, diligenciar:

NOMBRE DE LA ENTIDAD:
NIT:
DIRECCION:
TELEFONO FIJO:
PORCENTAJE DE OTORGAMIENTO:

FIRMA DEL ASOCIADO:

C.C. No.



Huella: