



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL LITORAL

**SEGUROS DE VIDA: SOLICITUD DE ADHESIÓN O ACTUALIZACIÓN**

**SR. ASEGURADO:**

A efectos de completar el trámite de incorporación a los seguro de vida, deberá firmar los formularios de Solicitud Individual que la Dirección de Personal y Haberes suministrará a Ud. personalmente al momento de entregar este formulario cuyos datos deberá completar previamente:

**1 - Datos personales**

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_  
 Documento: Tipo: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
 Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Fecha de ingreso a la UNL: \_\_\_\_\_ C.U.I.L.: \_\_\_\_\_  
 Instituto: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_  
 Es zurdo?  Sí  No // Otras reparticiones?  Sí  No // Capital Adicional?  Sí  No

**2 - Designación de beneficiarios**

SEGURO DE VIDA DEL PERSONAL DEL ESTADO - LEY 13.003						
Apellido	Nombres	Parentesco	Domicilio	Tipo y N° de Doc	%	Fecha Nac.

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO - DECRETO 1567/74						
Apellido	Nombres	Parentesco	Domicilio	Tipo y N° de Doc	%	Fecha Nac.

SEGURO DE VIDA COLECTIVO - OPCIONAL						
Apellido	Nombres	Parentesco	Domicilio	Tipo y N° de Doc	%	Fecha Nac.

**Nota:** puede suscribir un capital igual para su cónyuge "consulte".

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

.....  
Firma del Agente