

Guía para el llenado de Consentimiento del Seguro VIDA GRUPO.

1. **Asegurado**
 - + Nombre completo sin abreviar empezando por apellido
2. **Sexo**
 - + Poner **M** (hombre) **F** (mujer)
3. **Edad**
4. **Fecha De Nacimiento**
5. **Beneficiario**
 - + Nombre completo del o los beneficiarios sin abreviaturas, empezando por apellido
6. **Parentesco**
 - + En el supuesto de que el afiliado decida nombrar a amigos, conocidos, suegros, cuñados, parejas sentimentales, etc., se colocara: **NINGUNO**, en el rubro de parentesco.
 - + En el caso de no existir sustento legal que avale la unión entre el asegurado y su pareja en el rubro de parentesco se escribirá, **NINGUNO**.
 - + Si el asegurado cuenta con un acta de concubinato anexarla a su consentimiento.
7. **Porcentaje**
 - + La suma total de los porcentajes designados debe sumar 100%
8. **Firma Del Asegurado**
 - + Esta debe ser igual a la que tiene en su identificación oficial
9. **Fecha De Elaboración**
 - + Colocar municipio, estado y fecha en el cual fue llenado dicho formato.

NOTA: Este formato debe ser llenado con pluma negra, letra legible, sin tachaduras, ni enmendaduras.