

**Datos del titular:**

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Número de póliza: \_\_\_\_\_ Certificado: \_\_\_\_\_

**Datos generales progenitores y/o suegros**

No.	1er Nombre	2do Nombre	1er Apellido	2do Apellido	No. Identidad	Parentesco	Fecha de Nacimiento		
							Día	Mes	Año
1									
2									
3									
4									

**Nota: Edad máxima de inclusión de progenitores y/o suegros al cumplimiento de los 75 años.**

\_\_\_\_\_  
Firma del Asegurado Titular

\_\_\_\_\_  
Firma y sello del Contratante  
(No aplica para pólizas individuales)

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