

## Formato de identificación y designación de beneficiarios

Número de solicitud / póliza: \_\_\_\_\_

Para facilitar los trámites de esta solicitud, por favor llénala con letra de molde y tinta negra. No será válida si presenta tachaduras o falta alguno de los datos solicitados.

El producto solicitado cuenta con exclusiones y limitaciones, mismas que pueden ser consultadas en las condiciones generales del seguro que se encuentran disponibles en la página [www.metlife.com.mx](http://www.metlife.com.mx)

Datos generales del Contratante						
Nombre(s)		Apellido paterno			Apellido materno	
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Registro Federal de Contribuyentes		Clave Única de Registro de Población				
<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Teléfono		Correo electrónico @				
<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Beneficiarios del Asegurado						
<p><b>Advertencia:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe señalar a un mayor de edad como representante de los menores para efecto de que, en su representación, cobre la indemnización. Lo anterior porque las legislaciones civiles previenen la forma en que deben designarse tutores, albaceas, representantes de herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como el instrumento adecuado para tales designaciones. La designación que se hiciera de un mayor de edad como representante de menores beneficiarios, durante la minoría de edad de ellos, legalmente puede implicar que se nombra beneficiario al mayor de edad, quien en todo caso solo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguros le concede el derecho incondicionado de disponer de la Suma Asegurada.</p>						
Número	Nombre(s)	Apellido paterno	Apellido materno	Parentesco	Porcentaje de participación	Fecha de nacimiento (día/mes/año)
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio particular completo:						
<input type="text"/>						
Número	Nombre(s)	Apellido paterno	Apellido materno	Parentesco	Porcentaje de participación	Fecha de nacimiento (día/mes/año)
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio particular completo:						
<input type="text"/>						
Número	Nombre(s)	Apellido paterno	Apellido materno	Parentesco	Porcentaje de participación	Fecha de nacimiento (día/mes/año)
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio particular completo:						
<input type="text"/>						

MetLife México, S.A., Avenida Insurgentes Sur número 1457, pisos 7 al 14, Colonia Insurgentes Mixcoac, Alcaldía Benito Juárez, Ciudad de México, Código postal 03920, Teléfono: 5328 7000, Lada sin costo 01 800 00 METLIFE (638 5433), [www.metlife.com.mx](http://www.metlife.com.mx)

Número	Nombre(s)	Apellido paterno	Apellido materno	Parentesco	Porcentaje de participación	Fecha de nacimiento (día/mes/año)
4						

Domicilio particular completo:

Número	Nombre(s)	Apellido paterno	Apellido materno	Parentesco	Porcentaje de participación	Fecha de nacimiento (día/mes/año)
5						

Domicilio particular completo:

#### Infomación adicional

Lugar, fecha y firma del Asegurado quien ratifica su consentimiento para ser asegurado en la póliza de referencia y hace constar que los beneficiarios aquí designados modifican y sustituyen la anterior designación.

Nombre, clave y firma del agente

#### UNE de MetLife (Unidad Especializada de la Aseguradora)

Para cualquier duda o aclaración, por favor contáctanos en el teléfono 5328-7000, lada sin costo 01 800 00 METLIFE (638 5433) o en nuestro portal [www.metlife.com.mx](http://www.metlife.com.mx)

En caso de inconformidad, podrás contactar a la Unidad Especializada de MetLife México, S.A. en los teléfonos 5328-9002 o lada sin costo en el 01800-907-1111, en el correo electrónico [unidadespecializada@metlife.com.mx](mailto:unidadespecializada@metlife.com.mx) o en la dirección Avenida Insurgentes Sur número 1457, pisos 7 al 14, Colonia Insurgentes Mixcoac, Alcaldía Benito Juárez, Ciudad de México, Código postal 03920.

También puedes contactar a la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF) en los teléfonos 5340-0999 o lada sin costo 01800-999-8080, en el correo electrónico [asesoria@condusef.gob.mx](mailto:asesoria@condusef.gob.mx) y/o en la dirección Avenida Insurgentes Sur 762, Colonia del Valle, Alcaldía Benito Juárez, Código postal 03100, Ciudad de México o en su portal [www.condusef.gob.mx](http://www.condusef.gob.mx)

**La documentación contractual y la nota técnica que integran este producto, están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto por los artículos 36, 36-A, 36-B y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros, bajo el registro número CGEN-S0034-0194-2014 de fecha 16 de diciembre de 2014.**

**En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguro, quedaron registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 7 de octubre de 2016 con el número CGEN-S0034-0135-2016 / CONDUSEF-G-00105001.**

**En tanto que el registro de la modificación a las referencias a la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas quedó registrado a partir del día 21 de abril del 2015, con el número RESP-S0034-0402-2015.**