

Buen día

Les mandamos el formato que debe ser llenado y guardado por el personal de la empresa CYPOR y que **será enviado por el despacho junto con la demás documentación de alta.**

Se los enviamos, ya que el trabajador estará llenando su consentimiento con ustedes en la sucursal y podrían surgir dudas, así que adjuntamos 3 ejemplos de cómo llenarlo, uno por cada empresa, ya que cambia el número de póliza.

Como anotación, pedir que de preferencia los beneficiarios sean **MAYORES DE EDAD**, ya que si no, en caso de que pase algo se debe de designar una albacea y se complica el proceso.

De igual forma, les recordamos que se debe notificar **CUALQUIER ERROR QUE ENCUENTREN EN SU CONSENTIMIENTO**, tenemos 3 días para que me hagan saber si alguien encuentra alguna equivocación a los correos rhumanos@pylsa.com y aceballos@pylsa.com

ESTE DOCUMENTO DEBE LLENARSE Y QUEDARSE EN RESGUARDO DE ALGÚN BENEFICIARIO DEL TITULAR DE LA PÓLIZA.

Comunicado Institucional