



## Fideicomiso de Inversión PUCE

### FORMULARIO DE BENEFICIARIOS POR MUERTE

Código del Adherente: \_\_\_\_\_  
(Para ser llenado en la oficina)

Fecha: \_\_\_\_\_

Apellidos y Nombres.....

Cédula de Identidad.....

#### BENEFICIARIOS:

Apellidos y Nombres	Parentesco	Porcentaje %

FIRMA \_\_\_\_\_

C.I. \_\_\_\_\_