

Código: S.S.I. Mut-INS-TEC-01	Página 1 de 2	Fecha de Aprobación por la Jefatura: 30/06/2021	 
Departamento: Servicios Solidarios Integrales	Versión: 1		MUTUALIDAD CFIA TRANSFORMAMOS VIDAS

1. DATOS GENERALES DE LA PERSONA COLEGIADA

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombre:	Fecha de nacimiento
			DD MM AAAA
N° de identificación	Estado civil	Teléfono oficina	Ext
Teléfono habitación	Celular	Correo electrónico	

2. INDICACIONES PARA RENOMBRAR LOS BENEFICIARIOS

- Se recomienda, al menos dos beneficiarios para evitar juicios sucesorios.
- En caso de consignar beneficiarios, que sean menores de edad al momento del fallecimiento, el beneficio se entregará ante la orden de un juez, según éste lo disponga mediante un proceso sucesorio.
- Si se nombra varios beneficiarios con el 100% se entregará de acuerdo con el orden descrito en el cuadro de beneficiarios.
- Si se distribuye el 100% entre sus beneficiarios y fallece alguno, el beneficio de éste se distribuirá en porcentajes iguales entre los beneficiarios restantes.

3. DATOS DE LOS BENEFICIARIOS

Nombre	Parentesco	N° de Cédula	Fecha de nacimiento	% a otorgar	Teléfono

Así mismo hago constar que no dispondré de este beneficio en ningún testamento y en caso de hacerlo, dicha disposición no tendrá validez alguna y Mutuality CFIA deberá sujetarse a lo aquí establecido. Me reservo el derecho de cambiar los beneficiarios aquí indicados, lo cual indispensablemente lo deberá realizar por escrito y directamente en Mutuality CFIA, por su parte eximo a nombramiente y/o cambio de beneficiario (s) aquí establecido.

Acepto que la información contenida en esta boleta es privada y solo yo puedo pedir su consulta o realizar modificaciones en ella, Mutuality CFIA queda autorizado para que entregue información detallada en esta boleta a los beneficiarios, solamente en caso de mi fallecimiento.

Autorizo a Mutuality CFIA, para que envíe información utilizando los datos arriba suministrados.

En fe de lo expuesto y con la firma de este documento, se anula cualquier otro con fecha anterior.

Dado en _____ a las _____ horas, del día _____ del mes de _____ del año _____

Firma:

Fecha de inclusión: _____ Fecha de Cambio _____

Código: S.S.I. Mut-INS-TEC-01	Página 1 de 2	Fecha de Aprobación por la Jefatura: 30/06/2021	 Colegio Federado de Ingenieros y de Arquitectos de Costa Rica	 MUTUALIDAD CFIA TRANSFORMAMOS VIDAS
Departamento: Servicios Solidarios Integrales	Versión: 1			

FORMA CORRECTA DE LLENAR LA BOLETA DE BENEFICIARIOS DE MUTUALIDAD CFIA

1. DE LA INFORMACIÓN:

- Llenar de forma completa los datos personales tanto del agremiado como de los beneficiarios, la firma debe ser idéntica a la de la cédula de identidad, el documento no debe tener tachones ni corrector.
- Adjuntar copia de su cédula de identidad, legible y vigente.
- Este documento puede ser entregado personalmente o bien enviado con una tercera persona a las oficinas de Mutuality CFIA, ubicadas 700 metros este del CFIA, contiguo al Pequeño Mundo, calle paralela al centro de Curridabat, Plataforma de Servicios del CFIA, Sedes Regionales o al Apartado Postal 2346-1000 San José.
- Si cuenta con firma digital envíe la boleta con su firma para validar su información.

2. DEL NOMBRAMIENTO DE BENEFICIARIOS:

- Se recomienda anotar al menos dos beneficiarios, para que en caso de fallecimiento del único beneficiario, evitar que sus familiares deban iniciar un proceso por la vía judicial para reclamar el beneficio.
- En caso de consignar beneficiarios que sean menores de edad, al fallecimiento el beneficio se entregará ante la orden de un juez, según éste lo disponga mediante un proceso sucesorio.
- Si nombra varios beneficiarios con el 100%, se entregará de acuerdo con el orden anotado en el apartado de beneficiarios, al primer beneficiario de la lista, si este fallece le corresponderá al segundo y a sucesivamente.
- Si distribuye el 100% entre varios beneficiarios y fallece alguno, se autoriza al Régimen de Mutuality que el porcentaje otorgado se distribuya entre los demás beneficiarios.

Cualquier consulta favor comunicarse con la persona encargada de boletas,

Teléfono: 2103-2500

Email: mutualidad@cfia.cr.