



## Declaración Jurada para Gestionar Cambio de Beneficiario de Pago por Reembolso de Gastos

### Seguros

Señores	Rimac Seguros	<input type="checkbox"/>	Rimac Eps	<input type="checkbox"/>	
Quien suscribe la presente	Persona Natural	<input type="checkbox"/>	Persona Jurídica	<input type="checkbox"/>	
Nombre o Razón Social	<input type="text"/>				
DNI	<input type="text"/>	RUC	<input type="text"/>	N°	<input type="text"/>
Nombre del/de Representante/s	<input type="text"/>				
<small>(Llenar en caso de que intervenga un representante)</small>					
Tipo y N° Documento de Identidad del Representante	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>		
Dirección	<input type="text"/>		Ciudad	<input type="text"/>	
Distrito	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>	Departamento	<input type="text"/>

Declaro que he cumplido con los requisitos y con la presentación de los documentos necesarios, para el trámite que se detalla a continuación

A continuación marcar con "X":

Titular Fallecido - Reembolso Salud	<input type="checkbox"/>
En tal sentido, manifiesto con carácter de Declaración Jurada, que formulo la presente solicitud de cambio de beneficiario, asumiendo en forma expresa, incondicional e irrevocable frente a ustedes y frente a cualquier tercero que pudiere presentar algún reclamo posterior, la responsabilidad civil y/o penal y/o administrativa y/o de cualquier naturaleza que se pudiere originar.	

Solicito que el cheque originado por la Póliza N° \_\_\_\_\_, sea girado a:

Apellido y Nombres o Razón Social	<input type="text"/>		
Tipo y N° Documento de Identidad	<input type="text"/>	N° de RUC	<input type="text"/>

Declaración Jurada para Gestionar Cambio de Beneficiario de Pago por Reembolso de Gastos

- Declaración jurada simple del cónyuge o hijo(s) debidamente llenado en formato entregado en plataforma.
- Copia del documento oficial de identidad de los familiares solicitantes.

Finalmente, declaro que la información y documentación que he proporcionado es verdadera y cumple con los requisitos exigidos.

Lima, \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Atentamente

---

Firma del Solicitante