

**V.- BENEFICIARIOS**

Debe indicar los datos de cada beneficiario y adjuntar un documento de identidad, el cual será necesario para la emisión del pago en caso que el reclamo sea procedente. El documento que debe adjuntarse cuando el beneficiario es MENOR DE EDAD es la Partida de Nacimiento y el documento de identidad del padre o madre.  
 El pago de los beneficiarios menores de edad se deposita en una cuenta bancaria.  
 Todo lo indicado en la sección IV es de aplicación para los documentos de los beneficiarios.

**BENEFICIARIO:**

|                                   |  |                                |  |
|-----------------------------------|--|--------------------------------|--|
| Apellidos y Nombre(s):            |  |                                |  |
| Tipo de documento:                |  | N° de documento:               |  |
| Fecha de nacimiento: / /          |  | Nacionalidad:                  |  |
| Domicilio:                        |  |                                |  |
| Profesión:                        |  | Ocupación:                     |  |
| Empleador / Empresa donde labora: |  | Ingreso Promedio Mensual US\$: |  |

**BENEFICIARIO:**

|                                   |  |                                |  |
|-----------------------------------|--|--------------------------------|--|
| Apellidos y Nombre(s):            |  |                                |  |
| Tipo de documento:                |  | N° de documento:               |  |
| Fecha de nacimiento: / /          |  | Nacionalidad:                  |  |
| Domicilio:                        |  |                                |  |
| Profesión:                        |  | Ocupación:                     |  |
| Empleador / Empresa donde labora: |  | Ingreso Promedio Mensual US\$: |  |

**BENEFICIARIO:**

|                                   |  |                                |  |
|-----------------------------------|--|--------------------------------|--|
| Apellidos y Nombre(s):            |  |                                |  |
| Tipo de documento:                |  | N° de documento:               |  |
| Fecha de nacimiento: / /          |  | Nacionalidad:                  |  |
| Domicilio:                        |  |                                |  |
| Profesión:                        |  | Ocupación:                     |  |
| Empleador / Empresa donde labora: |  | Ingreso Promedio Mensual US\$: |  |

**BENEFICIARIO:**

|                                   |  |                                |  |
|-----------------------------------|--|--------------------------------|--|
| Apellidos y Nombre(s):            |  |                                |  |
| Tipo de documento:                |  | N° de documento:               |  |
| Fecha de nacimiento: / /          |  | Nacionalidad:                  |  |
| Domicilio:                        |  |                                |  |
| Profesión:                        |  | Ocupación:                     |  |
| Empleador / Empresa donde labora: |  | Ingreso Promedio Mensual US\$: |  |

Firma.....