



POLIZA DE SEGURO

Fecha: 8 de marzo de 2026
Póliza para Aseguradora

Competidor #: _____

Nombre: _____

Hotel o lugar de hospedaje _____

DESIGNACION DE BENEFICIARIOS

BENEFICIARIOS	PARENTESCO	PORCENTAJE
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

FIRMA DEL COMPETIDOR: _____