



## POLIZA DE SEGURO

Fecha: 28 & 29 de mayo de 2022  
Póliza para Aseguradora

# De Competidor: \_\_\_\_\_

Nombre COMPLETO de Competidor: \_\_\_\_\_

### DESIGNACION DE BENEFICIARIOS

BENEFICIARIOS

PARENTESCO

PORCENTAJE

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

FIRMA DEL COMPETIDOR: \_\_\_\_\_