

Formulario di Benefisiario pa seguro di entiero di Aska

Sosio di ACU / Hoofdverzekerde

Fam / Nòmbernan dilanti:
Number di miembresia (ACU):

Asegurado y alabes miembro di famia di e asegurado prinsipal / sosio di ACU

Fam / Nòmbernan dilanti:
Fecha di nasimentu y number di sédula:

Nòmber di promé Benefisiario pa e Asegurado:

Fam / Nòmbernan dilanti:
Fecha di nasimentu y number di sédula:

Paketenan di e seguro di entiero:

- Kapital ANG. 3.000,-
- Kapital ANG. 5.000,-
- Kapital ANG. 7.500,-
- Kapital ANG. 10.000,-
- Kapital ANG. 12.500,-
- Kapital ANG. 15.000,-

Benefisiario ta bai di akuerdo pa ta e promé beneficiario riba e seguro di entiero pa e asegurado ariba menshona.

Fecha:
Lugá:
Firma Benefisiario: