

Paraná, _____ de _____ de 20_____

**SEÑOR
GERENTE DEL I.A.P.S.E.R.
SEGURO DE RETIRO S.A.
San Martín 918/56
PARANÁ - ENTRE RÍOS**

De mi mayor consideración:

Me dirijo a usted, a efectos de solicitarle tenga a bien efectuar las modificaciones a la **Póliza Individual/Colectiva Retiro I o Retiro II** que tengo contratada con ese Instituto, con el N° _____ y N° de Certificado _____ a mi nombre _____.-

1- BENEFICIARIOS:	
Apellido y Nombres	Tipo y N° de Documento
2- GARANTÍA Apellido y Nombres:	
3- EDAD DE RETIRO:	4- ÍNDICE DE ACTUALIZACIÓN:
5- MONTO DE LA PRIMA / RENTA:	
6- ALTA A PARTIR DEL / /	POR LA SUMA DE:
7- DOMICILIO:	
8- CAMBIO DE PRODUCTOR A CÓDIGO:	A PARTIR DEL: / /
9- MEDIO DE PAGO:	
10- TELÉFONO:	
11- E-MAIL:	

Sin otro particular, y a la espera de pronta respuesta, saludo a usted atentamente.-

Firma: _____

Aclaración: _____

Tipo y N° de Documento: _____

Productor/Promotor:	Código:
---------------------	---------

SR- FI: 06 2021