

FJEBCR:

PB FJEBCR:

Nombre completo: \_\_\_\_\_

N° contrato: \_\_\_\_\_

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 27 del Reglamento del Fondo de Jubilaciones de los Empleados del Banco de Costa Rica, se solicita tomar nota de las personas establecidas como beneficiarias en caso de fallecimiento del suscrito, son:

<b>1) Tipo de identificación:</b>	<b>N° identificación:</b>
<b>Nombre Completo:</b>	
<b>Teléfono celular:</b>	<b>Teléfono habitación:</b>
<b>Correo electrónico:</b>	<b>Porcentaje de beneficio:</b>
<b>Parentesco:</b>	<b>Detalle:</b>
<b>2) Tipo de identificación:</b>	<b>N° identificación:</b>
<b>Nombre Completo:</b>	
<b>Teléfono celular:</b>	<b>Teléfono habitación:</b>
<b>Correo electrónico:</b>	<b>Porcentaje de beneficio:</b>
<b>Parentesco:</b>	<b>Detalle:</b>
<b>3) Tipo de identificación:</b>	<b>N° identificación:</b>
<b>Nombre Completo:</b>	
<b>Teléfono celular:</b>	<b>Teléfono habitación:</b>
<b>Correo electrónico:</b>	<b>Porcentaje de beneficio:</b>
<b>Parentesco:</b>	<b>Detalle:</b>
<b>4) Tipo de identificación:</b>	<b>N° identificación:</b>
<b>Nombre Completo:</b>	
<b>Teléfono celular:</b>	<b>Teléfono habitación:</b>
<b>Correo electrónico:</b>	<b>Porcentaje de beneficio:</b>
<b>Parentesco:</b>	<b>Detalle:</b>
<b>5) Tipo de identificación:</b>	<b>N° identificación:</b>
<b>Nombre Completo:</b>	
<b>Teléfono celular:</b>	<b>Teléfono habitación:</b>
<b>Correo electrónico:</b>	<b>Porcentaje de beneficio:</b>
<b>Parentesco:</b>	<b>Detalle:</b>

**Nota importante:** Este documento no puede ser suscrito con firma digital, de conformidad con lo indicado en la Ley 8454 Ley de Certificados, Firmas Digitales y Documentos Electrónicos. Artículo 5° En particular y excepciones ... No se podrán consignar en documentos electrónicos: ... b) Las disposiciones por causa de muerte.

\_\_\_\_\_  
Firma y N° identificación

\_\_\_\_\_  
Fecha