

**FINIQUITO**

Recibí de **PAN AMERICAN LIFE INSURANCE DE GUATEMALA COMPAÑÍA DE SEGUROS, S. A.** la cantidad de ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ en pago completo y final de todos los derechos derivados de la Póliza de Seguro de Vida No. \_\_\_\_\_ emitida por dicha Compañía sobre la vida de \_\_\_\_\_

en virtud de:

Liquidación por su Valor de Rescate (Planes Vidaflex y Flexilife)\*

Liquidación por su Valor Efectivo (Planes Tradicionales)

Muerte del Asegurado

Vencimiento de Seguro Dotal

Otorgo a **PAN AMERICAN LIFE INSURANCE DE GUATEMALA COMPAÑÍA DE SEGUROS, S. A., CARTA DE PAGO TOTAL** de dicha póliza y el más amplio y cumplido finiquito de todas sus obligaciones derivadas de dicha Póliza de Seguro.

En vista que el título de la póliza fue extraviado, hago constar que recibo la liquidación sin entregar a la Compañía dicho título; que dicho título no tendrá ningún valor por cualquier reclamación que tanto el suscrito como los beneficiarios, podrían efectuar en el futuro, comprometiéndome a devolverlo a la Compañía en caso apareciera.

Guatemala, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del testigo

\_\_\_\_\_  
Firma del asegurado

\_\_\_\_\_  
Nombre del testigo

\_\_\_\_\_  
Beneficiario Irrevocable (si lo hubiere)

\_\_\_\_\_  
Cesionario (si lo hubiere)

Rev. 6/2004 VI

Para uso de la Compañía únicamente	
* Planes Vidaflex III y Flexilife (no procede liquidación por muerte del asegurado)	
* Valor Efectivo Ajustado	_____
* - Cargo de Rescate	( _____ )
* Valor de Rescate	_____