

## **CARTA DE DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS**

Yo, \_\_\_\_\_, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_, actuando en calidad de Miembro Registrado de la compañía de mercadeo multinivel IVO INTERNACIONAL en adelante, “La Compañía”, con el código de afiliado Plan \_\_\_\_\_, Código \_\_\_\_\_, declaro libre y voluntariamente lo siguiente:

**PRIMERO: VOLUNTAD EXPRESA.** Por medio del presente documento, y de conformidad con lo establecido en la Cláusula DÉCIMO SÉPTIMA de mi Contrato de Comercialización en Red o Mercadeo Multinivel con La Compañía, designo a la(s) siguiente(s) persona(s) como beneficiario(s) de mi posición y de todos los derechos y beneficios económicos derivados de mi actividad en la red de comercialización de IVO INTERNACIONAL en caso de mi fallecimiento.

**SEGUNDO: BENEFICIARIO(S).** Designo como mi(s) único(s) y legítimo(s) beneficiario(s) a:

Nombre completo del beneficiario

1: [NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO] Tipo y Número de identificación: [CÉDULA DE CIUDADANÍA O IDENTIFICACIÓN] Parentesco o relación con el titular: [POR EJEMPLO: HIJO, CÓNYUGE, PADRE, HERMANO] Información de contacto (Teléfono y Correo Electrónico): [NÚMERO DE TELÉFONO Y CORREO ELECTRÓNICO]

**(Si hay más de un beneficiario, puedes agregarlos de la siguiente forma):**

Nombre completo del beneficiario 2: [NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO] Tipo y Número de identificación: [CÉDULA DE

3103111639

info@ivo-internacional.com

www.ivo-internacional.com



CIUDADANÍA O IDENTIFICACIÓN] Parentesco o relación con el titular: [POR EJEMPLO: HIJO, CÓNYUGE, PADRE, HERMANO] Información de contacto (Teléfono y Correo Electrónico): [NÚMERO DE TELÉFONO Y CORREO ELECTRÓNICO]

**TERCERO: AUTORIZACIÓN.** Autorizo a La Compañía para que, tras mi fallecimiento, realice la transferencia de mi posición y todos los beneficios económicos asociados a la(s) persona(s) aquí designada(s), una vez que estas cumplan con los requisitos de notificación y documentación estipulados en el contrato.

En constancia de lo anterior, firmo el presente documento en **[CIUDAD DONDE FIRMAS EL DOCUMENTO]**, a los **[DÍA]** días del mes de **[MES]** de **[AÑO]**.

---

**[TU NOMBRE COMPLETO]**

C.C. No. **[TU NÚMERO DE CÉDULA]** **Firma:**

3103111639

info@ivo-internacional.com

www.ivo-internacional.com

