

HOJA DE CAMBIO Y/O BAJA

Fecha de Solicitud: _____

Nombre: _____

(ID) PSM: _____

Cubierta actual: _____

Grupo o Compañía: _____

Efectividad cambio o baja: _____

Se incluye: Certificado de Matrimonio ☐
 Certificado de Nacimiento ☐
 Copia del Pago ☐
 Acta de Defunción ☐
 Acta de Divorcio ☐
 Notificación de decisión (Vital) ☐
 Otros ☐

Motivo: Ingreso ☐
 Baja ☐
 Cambio ☐

COMENTARIOS (Cambio/baja):

Firma del Suscriptor

Fecha

PARA USO OFICIAL

CAMBIO REALIZADO	
FECHA	
FIRMA EMPLEADO	