



FORMULARIO DE DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS DE ASESOR

Nombre de Asesor: _____

Código Olé: _____

Por medio de la presente designo a las personas nombradas en este formulario para que, en caso de mi fallecimiento, administren y reciban las remuneraciones relacionadas con la cartera de negocio existente al momento de mi fallecimiento.

Entiendo y reconozco que si mi(s) beneficiario(s) quisieran vender nuevos negocios deberán convertirse en asesores de Olé completando su propia solicitud y firma de contrato en línea, y estarán sujetos a cumplir con los requisitos que establezca Olé para dicho efecto.

Beneficiario(s) Designado(s):

Nombre completo: _____

Relación con el Asesor: _____ [Parentesco (por ejemplo, cónyuge, hijo, hermano), o si es a una compañía indicar la relación que se tiene con dicha compañía].

Firma de Aceptación de Asesor: _____

Fecha: dd / mm / aa