



Mutual Médica del Sindicat de Metges de Catalunya

NOMENAMENT DE BENEFICIARIS

El que subscriu, En, major de edat, metge, veí de, província de, domiciliat en el carrer de, n.º, pis, porta segons cédula personal de classe n.º, expedida a el de de 192... en son caràcter de soci de la Secció de Vida de la *Mutual Médica del Sindicat de Metges de Catalunya*, per medi del present document privat, que vull tingui el mateix valor i eficàcia que si fos escriptura pública, a tots els efectes legals, declaro:

Que accepto en tota sa integritat el Reglament en base al qual es regeix la *Mutual Médica*, sotmetent-me ensems als acords presos i usos establerts per aquesta Entitat, i emparant-me en ço estatuit en l'article 419 del vigent Còdic de Comerç i disposicions concordants, designo com a beneficiaris expressos del subsidi, pensió o socors que en el dia de la meua defunció em correspongui per mon caràcter d'assegurat de la esmentada Secció de Vida, a

i aquest... premort... a

i en son defecte a

... .., essent voluntat del firmant, d'acord amb les disposicions legals abans indicades, que aquesta designació tingui tots els efectes d'una donació entre vius i, per tant, sigui irrevocable per disposició testamentària, si bé amb reserva de la facultat de canviar o substituir a mes lliures voluntats en qualsevol moment els beneficiaris, en la forma prevista en el Reglament de la *Mutual Médica del Sindicat de Metges de Catalunya*.

I per a que consti, firmo en duplicat exemplar a un sol efecte, en presència dels testimonis En i En en la població de a de de mil noucents (en lletres)

L'INTERESSAT.

EL TESTIMONI,

EL TESTIMONI,