



FORMULARIO DE BENEFICIARIO:

I.

Yo, _____
soy propietario(a) del (los) siguiente contrato(s) # _____
para la(s) unidad(es) # _____ semana(s) # _____
respectivamente.

II.

1. En el caso de mi fallecimiento, deseo que mi membrecía en La Cabana Beach & Racquet Club sea traspasado a mi _____,
(espos(a))

(nombre)

2. Solamente en el caso de que ambos, mi esposo(a) y yo, fallezcamos, será traspasado esta membrecia a los siguientes beneficiarios:

Nombre	Fecha de nacimiento	Relación
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Firma del propietario(a)

Para Uso del Notario solamente:

En la fecha: _____ ante mi, _____
Nombre y título del official, firma y sello official.

Apareció (aparecieron)

Personalmente _____
Nombre de la(s) persona(s) que apareció (aparecieron) para firmar éste documento.

Si hay un cambio de beneficiario, tiene que llenar un formulario nuevo. El formulario anterior queda automáticamente anulado.

Por favor enviar a : La Cabana Beach & Racquet Club
Attn: Members Relations Department
J.E. Irausquin Blvd. 250, P.O. Box 4304
Noord – ARUBA – Dutch Caribbean