

# Anexo 3 Actualización de Ingresos Beneficiarios Vigentes de Asignación Familiar



EuroAmerica

DATOS CONTACTO		Nº de Póliza
Nombre	RUT	
Dirección		
Comuna	Ciudad	Teléfono
Email		
Autorizo a EuroAmerica Seguros de Vida S.A. a enviar comunicaciones a este mail, ej. Póliza, liquidaciones.		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Declaración Jurada de Ingreso para la Actualización del valor de la Asignación Familiar.

Yo	En mi calidad de Pensionado de Seguro de Renta Vitalicia en
Nº de RUT	EuroAmerica Seguros de Vida S.A., bajo la Póliza

1. NO  Haber percibido otros ingresos

Además de la pensión que me pagó EuroAmerica durante los meses del año \_\_\_\_\_

Firma Pensionado

Fecha: Día Mes Año

Sin ingreso

2. SÍ  Haber percibido otros ingresos

Aparte de la pensión que me pagó EuroAmerica durante el período de enero a junio del año \_\_\_\_\_ que se indican a continuación.

Meses	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio
Total de otro ingresos	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Fuente de otros ingresos						

**NOTAS:** Para estos efectos constituyen ingresos de otras pensiones de régimen previsional, remuneraciones, honorarios, otras rentas, etc. Los ingresos que se consideren son en los montos brutos sin deducir cotizaciones ni impuestos.

Uso exclusivo de la entidad Administradora	
Ingreso Promedio	
Tramo Asignación Familiar	
Valor unitario de Asignación Familiar	
Uso exclusivo de la entidad EuroAmerica	
Fecha de procedimiento en el SIAGF	Día Mes Año
Atendido por	

Firma Pensionado

Fecha: Día Mes Año

Con ingreso

VºB

VºB