

Anexo 2 Declaración de Ingresos Nuevos Beneficiarios de Asignación Familiar



EuroAmerica

1. DATOS CONTACTO

Nombre		Nº de Póliza
Dirección		RUT
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"/>

2. DECLARACIÓN

Declaración Jurada de Ingreso Nuevos Beneficiarios para determinar valor de la Asignación Familiar.

A: Sin Ingresos: NO Haber percibido otros ingresos además de la pensión que me pagó EuroAmerica durante los meses de **enero a junio del año** _____.

Firma Pensionado

Fecha: Día Mes Año

Sin ingreso

B: Con Ingresos: SI 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	Total de otro ingresos	Fuente de otros ingresos
Enero	\$	
Febrero	\$	
Marzo	\$	
Abril	\$	
Mayo	\$	
Junio	\$	

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
-----	-----	-----

Firma Pensionado

Fecha: Día Mes Año

Con ingreso

Atendido por

VºB

VºB