



N° de póliza

1. DATOS CAUSANTE

Nombre

RUT

Dirección

Comuna

Ciudad

Teléfono

E-mail

2. CONFIERO AUTORIZACIÓN A DATOS DEL RECEPTOR

Nombre

RUT

Dirección

Comuna

Ciudad

Teléfono

E-mail

Para que cobre, retire y perciba mensualmente mi pensión de renta vitalicia en la institución que corresponda.

3. MODALIDAD DE PAGO

Depósito Cuenta Corriente

Cuenta RUT

Cuenta Vista

CrediChile

Banco

N° de Cuenta

(*) Efectivo Servipag

(*) Pago Cash Banco Estado

Firma Pensionado

(*) Si escoge una de estas modalidades.

El primer pago se realizará a través de Vale Vista del Banco Santander.

El segundo pago de pensión estará disponible en la entidad pagadora elegida.

Fecha: Día

Mes

Año