

Poder Notarial Pago a Terceros



EuroAmerica

Nº de Póliza

1. DATOS BENEFICIARIO

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

No

2. CONFIERO AUTORIZACIÓN A DATOS DEL RECEPTOR

Nombre

RUT

Dirección

Comuna

Ciudad

Teléfono

Email

3. MODALIDAD DE PAGO

Depósito Cuenta Corriente

Cuenta RUT

Cuenta Vista

CrediChile

Banco

Nº de Cuenta

(*) Efectivo Servipag

(*) Pago Cash Banco Estado

(*) 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.

3.1 MODALIDAD DE PAGO EN EL EXTRANJERO

Moneda

Nº de Cuenta

Banco

Dólar

Euro

País

Código SWIFT/BIC

Código IBAN

Firma Pensionado

Fecha: Día

Mes

Año