

# Pago Período Garantizado



## 1. DATOS CAUSANTE

Nombre

RUT

Póliza

## 2. DATOS BENEFICIARIO

Nombre

RUT

Nacionalidad

Celular

Mail

Autorizo a EuroAmerica Seguros de Vida S.A. a enviar comunicaciones a este mail, ej. Póliza, liquidaciones.

Sí  No

Dirección

Ciudad

De acuerdo a lo señalado en el punto II, Artículo 13º de la Circular N° 899, de la Superintendencia de Valores y Seguros, señalar una de las alternativas que a continuación se indican (Marcar con una X):

La Compañía pagará las rentas garantizadas a las personas expresamente señaladas en la póliza, para dicho efecto, en mensualidades, hasta completar el período garantizado de pago.

La Compañía pagará las rentas garantizadas a las personas expresamente señaladas en la póliza para dicho efecto, de una sola vez, al contado para lo cual se determinará el valor presente de las pensiones no percibidas utilizando los factores de actualización incluidos en la póliza.

## 3. MODALIDAD DE PAGO

 Depósito Cuenta Corriente Cuenta Vista / RUT (\*) Cuenta de Ahorro

Banco

Nº de Cuenta

Vale Vista Santander

(\*) Cuenta Rut, si el monto es mayor a \$2.000.000 se genera automáticamente Vale Vista.

Firma Beneficiario Designado

Fecha: Día

Mes

Año