

# Pago Período Garantizado



## 1. DATOS CAUSANTE

Nombre	
<input type="text"/>	
RUT	Póliza
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 2. DATOS BENEFICIARIO

Nombre	
<input type="text"/>	
RUT	Nacionalidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Celular	Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>
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"/>	
Dirección	Ciudad
<input type="text"/>	<input type="text"/>

De acuerdo a lo señalado en el punto II, Artículo 13° 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):

<input type="checkbox"/> 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.	<input type="checkbox"/> 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

<input type="checkbox"/> Depósito Cuenta Corriente	<input type="checkbox"/> Cuenta Vista / RUT (*)	<input type="checkbox"/> Cuenta de Ahorro
Banco	N° de Cuenta	<input type="checkbox"/> Vale Vista Santander
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

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

Firma Beneficiario Designado

Fecha: Día Mes Año