

# Revocación Poder Notarial de Pago a Terceros



EuroAmerica

Fecha

Día

Mes

Año

## 1. DATOS CAUSANTE

Nombre

Nº de Póliza

RUT

## 2 . PODER SIN EFECTO

Solicito dejar sin efecto el poder otorgado a \_\_\_\_\_

RUT \_\_\_\_\_

para que cobrara y percibiera mi pensión mensual de renta vitalicia.

Lo anterior, lo solicito a partir de \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(mes) (año)

Atendido por

Firma Pensionado

Fecha: Día

Mes

Año