

Memorándum Vejez, Vejez Anticipada o Invalidez



EuroAmerica

DATOS PERSONALES

Pensionado (a)	Nº de Póliza
<input type="text"/>	<input type="text"/>

RUT	E-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Intermediario
<input type="text"/>

<input type="checkbox"/> Formulario Vía de Pago	
<input type="checkbox"/> Formulario Declaración de Beneficiarios Período Garantizado	<input type="checkbox"/> Formulario Declaración Período Simple
<input type="checkbox"/> Dictamen de Invalidez (Sólo si es Invalidez)	
<input type="checkbox"/> Fotocopia de Cédula de Identidad (Ambos Lados)	
<input type="checkbox"/> Aceptación de la Oferta y Comprobante Interna	<input type="checkbox"/> Externa
<input type="checkbox"/> Selección de Modalidad de Pensión	<input type="checkbox"/> Decisión de Cambio Modalidad
<input type="checkbox"/> Selección de Transacción Bono de Reconocimiento	
<input type="checkbox"/> Oferta Externa (si la hay)	
<input type="checkbox"/> Certificado de Ofertas SCOMP (Original y Carta Conductor)	
<input type="checkbox"/> Solicitud de Ofertas a SCOMP	<input type="checkbox"/> Autorización para Solicitar Ofertas Externas
<input type="checkbox"/> Certificado de Saldo AFP	
<input type="checkbox"/> Solicitud de Pensión AFP	<input type="checkbox"/> Solicitud de Cambio AFP
<input type="checkbox"/> Contrato de Asesoría Previsional	
<input type="checkbox"/> Informe Final Asesoría Previsional	
<input type="checkbox"/> Otros	