

Rentas Vitalicias Formulario Vía de Pago



EuroAmerica

1. DATOS PERSONALES DEL PENSIONADO(A) ASEGURADO(A)		Nº de Póliza
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Nombre		RUT
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Domicilio		Comuna
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Ciudad	Teléfono Fijo	Teléfono Celular
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail	Autorizo a EuroAmerica Seguros de Vida S.A. a enviar comunicaciones a este mail.	
<input type="text"/>	Sí <input type="checkbox"/>	
	No <input type="checkbox"/>	
2. INSTITUCIÓN DE SALUD		
Fonasa	Isapre (Indique cual)	ADJUNTAR CERTIFICADO DE AFILIACIÓN O COPIA FUN
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. MODALIDAD DE PAGO		
<input type="checkbox"/> Depósito Cuenta Corriente	<input type="checkbox"/> Cuenta Vista/RUT	<input type="checkbox"/> Cuenta de Ahorro
Banco	Nº de Cuenta	<input type="checkbox"/> (*) EFECTIVO SERVIPAG
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> (*) PAGO CASH BANCO ESTADO
<input type="checkbox"/> Credichile	(*) 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.	
<ul style="list-style-type: none">• Número de giros y consultas de saldo gratis al mes: 3• Comisión por giro en exceso efectuados en cajeros automáticos: 0,06 con IVA incluido.• Consultas de saldos: 0,06 con IVA incluido.		
3.1 MODALIDAD DE PAGO EN EL EXTRANJERO		
Moneda: <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> EURO		
Nº Identificación Extranjero	Código SWIFT/BIC	Código IBAN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Firma EuroAmerica	Firma Pensionado	
<hr/>	<hr/>	
Fecha: Día Mes Año	Fecha: Día Mes Año	