



Nº de póliza

1. DATOS CAUSANTE

Nombre

De Nacionalidad

RUT

Teléfono

Dirección

Comuna

Ciudad

E-mail

2. CONFIERO AUTORIZACIÓN A DATOS DEL RECEPTOR

Nombre

RUT

Para que cobre, retire y perciba mensualmente mi pensión de renta vitalicia en la institución que corresponda.

3. MODALIDAD DE PAGO

Depósito Cuenta Corriente

Cuenta Vista

Cuenta RUT

CrediChile

Banco

Nº de Cuenta

(*) Efectivo Servipag

(*) Pago Cash Banco Estado

(*) 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.

Firma Pensionado

Fecha: Día

Mes

Año