

Declaración jurada Asignación Familiar Cónyuge



EuroAmerica

Nº de Póliza

1. CÓNYUGE

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Nombre | | RUT |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> |
| Domiciliado en | Ciudad | Comuna |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Email | Teléfono | Celular |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

2. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE

Mi estado civil es

No percibo ingresos propios que sean igual o superior al 50% del ingreso mínimo

Vivo a expensas de

Firma Cónyuge

Fecha: Día

Mes

Año