

# Renuncia Garantía Estatal con Autorización de Descuento



EuroAmerica

Nº de póliza

## 1. DATOS CAUSANTE

Nombre

RUT

DECLARO BAJO JURAMENTO LO SIGUIENTE:

Que desde

Recibo una pensión distinta a través de

Por la cual percibo mensualmente la cantidad de:

\$

Que desde el mes de:

Año

Me encuentro trabajando en:

Y estoy cotizando en la AFP:

Y mi remuneración imponible mensual es de:

\$

Otros

## 2. AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

Estoy en conocimiento que EuroAmerica Seguros de Vida S.A., descontará de mi pensión hasta un \_\_\_\_\_% mensual, tomados de la pensión del mes de \_\_\_\_\_ equivalente a \$ \_\_\_\_\_.

Completando así el pago de Garantía Estatal efectuado durante el periodo de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_. Por un total de \$ \_\_\_\_\_.

Que serán descontados en cuotas de \$ \_\_\_\_\_ a partir del mes de \_\_\_\_\_ hasta \_\_\_\_\_.

## 3. DATOS REPRESENTANTE COMPAÑÍA DE SEGUROS

Nombre

RUT

Firma EuroAmerica

\_\_\_\_\_

Fecha: Día

Mes

Año

Firma Pensionado

\_\_\_\_\_

Fecha: Día

Mes

Año