cnlife
una empresa CONSORCIO

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DE VIVIR A EXPENSAS Y SOLTERÍA

AVDA. EL BOSQUE SUR 180 • LAS CONDES, SANTIAGO • Call Center: 600 221 3000 • www.consorcio.cl

BENEFICIO SOLICITADO

Nº PÓLIZA _____

☐ Pensión

☐ Asignación Familiar

En _____ , a _____ de _____ de _____

Yo, _____ RUT: _____

Teléfono Nº _____ , Domiciliado(a) en _____

Comuna _____ , Ciudad _____

En conformidad a lo establecido en el D.S N°75, Artículos 12° y 25°, declaro que:

1. A la fecha de la presente declaración, vivo a expensas de don(ña) _____

_____

RUT, _____ pensionado(a) de CN Life Compañía de Seguros de Vida S.A.

2. Además informo que viví a expensas los años: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

3. No percibo ingresos que sumados sean mayores o iguales al 50% del ingreso mínimo vigente.

4. A la fecha de la presente declaración, mi estado civil es SOLTERO(A).(*)

5. ☐ Si ☐ No | estoy estudiando este año académico.(*)

6. En caso de contraer matrimonio en el futuro, me comprometo a dar aviso por escrito a CN Life Compañía de Seguros de Vida S.A., durante el mismo mes de ocurrido ese evento.(*)

7. Responderé, penalmente por la presunta falsedad que contenga la presente declaración jurada y civilmente frente a eventuales perjuicio que afecten al Estado y/o a CN Life Compañía de Seguros de Vida S.A.

_____ _____

Relación con el(la) Pensionado(a) Firma del Declarante

(*) Solo Hijos Mayores de 18 años.
La persona individualizada ha firmado ante mí, la presente declaración.

_____ _____

Nombre Representante de la Compañía Firma Representante de la Compañía

FRVO048 - 15012021