

SOLICITUD DE PAGO DE PERIODO GARANTIZADO

AVDA. EL BOSQUE SUR 130 • LAS CONDES, SANTIAGO • Call Center: 600 221 3000 • www.cnlife.cl

NÚMERO DE POLIZA

FECHA

DÍA	MES	AÑO

NOMBRE PENSIONADO:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	RUT

FECHA DE FALLECIMIENTO

DÍA	MES	AÑO

NOMBRES BENEFICIARIOS DESIGNADOS

Apellidos (Paterno/Materno)	Nombres	RUT	Firma
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

TIPO DE PAGO: MENSUAL (*) <input type="checkbox"/> DEPOSITO <input type="checkbox"/> SERVIPAG <input type="checkbox"/> BANCO <input type="text"/> TIPO CUENTA <input type="text"/> N° CUENTA <input type="text"/>	TIPO DE PAGO: TOTAL (*) <input type="checkbox"/> CHEQUE TOTAL UF <input type="text"/> SUCURSAL DE PAGO <input type="text"/>
---	---

CNLife, Compañía de Seguros de Vida S.A., deja constancia que no ha retenido impuesto alguno por concepto de retiro de pensiones garantizadas y no percibidas, por lo que los beneficiarios deberán efectuar los pagos pertinentes, en los plazos y formas establecidas en la Ley de Impuesto a la Renta.

(*) SÓLO DEBE SELECCIONAR UNA VIA DE PAGO, LA CUAL NO SE PODRÁ MODIFICAR POSTERIORMENTE, DEBIDO A QUE SE LIQUIDARÁ LA PÓLIZA