

Póliza

FECHA

 / / **SOLICITUD DE ACTUALIZACION
DE INFORMACION DE PENSIONADOS
(Uso Servicio al Cliente)****I.- IDENTIFICACION DEL PENSIONADO(A)**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
RUT	TELEFONO	CELULAR

II.- ORIGEN DE LA ACTUALIZACION

Información recepcionada

Forma de pago

- Cambio vía de pago
- Cambio de domicilio
- Modificación beneficiarios
- Notifica extinción
(Fallecimiento, divorcio, otros)
- Solicita asignación familiar
- Recepción de documentos
- Tutores o apoderados
- Otros

- Vale Vista Banco Santander
 - Pago Cash Banco Estado
 - Depósito en cuenta
- Tipo _____
- Número _____
- Banco _____

ORIGINAL COMPAÑÍA

III.- DESCRIPCION DE LA MODIFICACION O DOCUMENTOS ADJUNTOS

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Firma Pensionado(a)_____
Representante Aseguradora
Nombre y Firma