

SOLICITUD DE RESCATE

Para
Mutualidad del Ejército y Aviación
Presente

Fecha / /

Yo, _____ RUN _____,
domiciliado en _____,
comuna _____ de la ciudad de _____,
teléfono(s) _____ e-mail _____,
solicito el rescate de mi(s) póliza(s) de seguro N° (s) _____,
para lo cual adjunto:

- 1. Póliza(s) original(es) o Declaración jurada simple por extravío de esta(s).**
- 2. Fotocopia de mi cédula de identidad (por ambos lados).**

Declaro conocer y aceptar que la instancia de rescate, una vez aceptada por la Mutualidad, es irrevocable.

Firma

En caso de contar con préstamo(s) en la Mutualidad del Ejército y Aviación y desee abonar al mismo, complete el siguiente recuadro:

Solicito y autorizo a la Mutualidad para que del monto del rescate de mi seguro se abone a mi(s) préstamos(s) N°(s) _____, la cantidad de \$ _____ (Consultar datos al Call Center: (56 2) 420 8200).

(En el evento que dicho monto sea igual o superior al 35% del saldo capital se imputará directamente a este, con la opción de rebajar el plazo residual. En caso contrario se abonará en cuotas)

Firma

Nota: De existir remanente de la liquidación de rescate le será abonado conforme a modalidad de pago acordada.