



RENUNCIA AL SEGURO DE VIDA COLECTIVO VOLUNTARIO RENTA TEMPORAL

ESTE FORMULARIO DEBE SER ENTREGADO EN LA OFICINA DE PERSONAL DE SU UNIDAD

ASEGURADORA: MUTUALIDAD DEL EJÉRCITO Y AVIACIÓN, RUT 99.025.000-6

ANTECEDENTES DEL SEGURO:

Tipo de Seguro:
SEGURO DE VIDA COLECTIVO VOLUNTARIO RENTA TEMPORAL
Registro S.V.S. : POL 220170207

Mediante el presente documento, manifiesto mi voluntad de renunciar al Seguro de Vida Colectivo Renta Temporal de la Mutualidad del Ejército y Aviación, de carácter Voluntario, que cubre la vida del personal que presta servicios al Ejército y Fuerza Aérea de Chile que tenga menos de veinte (20) años de servicios, que estén adscritos al régimen previsional de la Caja de Previsión de la Defensa Nacional (Capredena) y su muerte no ocurra a consecuencia de un acto de servicio o no genere una pensión afecta al régimen previsional del imponente.

ANTECEDENTES DEL ASEGURADO:

NOMBRE:

RUN:

Tengo pleno conocimiento que al renunciar, mi familia quedará sin cobertura en este Seguro, en caso de fallecimiento. Si deseo incorporarme más adelante, la Mutualidad podrá aceptar o rechazar dicha solicitud y requerir previamente Declaración Personal de Salud (DPS).

AUTENTICACIÓN MINISTRO DE FE
FIRMA, NOMBRE, GRADO Y TIMBRE

FIRMA DEL ASEGURADO

LUGAR Y FECHA