



MUTUALIDAD
DEL EJÉRCITO Y AVIACIÓN

BENEFICIO SOCIAL

PLAN DE BENEFICIO ECONÓMICO

Señores

Mutualidad del Ejército y Aviación

Av. Providencia 2335, Providencia

Santiago

Por medio de la presente, informo a ustedes que me he informado y entiendo las condiciones establecidas, por ello **ACEPTO VOLUNTARIAMENTE** el beneficio social económico que ofrece la Mutualidad, con modalidad que marco con una "X".

A. ACEPTO el Beneficio Social Económico y "**NO**" continuar asegurado en la Mutualidad.
Dado que mi opción es A, solicito enviar a mi domicilio el formulario de Solicitud de Renuncia.

B. ACEPTO el Beneficio Social Económico y "**SI**" continuar asegurado en la Mutualidad.
Dado que mi opción es B, solicito enviar a mi domicilio el formulario de Endoso de Seguro.

Para ello consigno mis datos personales:

Nombre Completo: _____
R.U.N. _____
Dirección Completa: _____
Comuna: _____
Región: _____
Teléfono: _____

Forma de Pago: Cheque Depósito

Si su opción es depósito, indique tipo de cuenta:

Cuenta Corriente Cuenta Vista

Cuenta Rut Cuenta Ahorro

N° de cuenta: _____

Nombre del Banco: _____

(Nota: Las que sólo deben ser unipersonales)

FIRMA ASEGURADO

Nota: Esta solicitud no requiere de firma ante notario y debe ser enviada a la Mutualidad