



# NO ADSCRIPCIÓN AL SEGURO DE VIDA COLECTIVO VOLUNTARIO

|        |   |                |  |
|--------|---|----------------|--|
| YO     |   |                |  |
| RUN    | - | DOMICILIADO EN |  |
| COMUNA |   | CIUDAD         |  |

Mediante el presente documento manifiesto mi voluntad de no adscribirme al Seguro de Vida Colectivo Temporal Voluntario (POL220130174), de la Mutualidad del Ejército y Aviación. Tengo pleno conocimiento que la decisión de no incorporarme a este Seguro de Vida es irrevocable de acuerdo a las condiciones del mismo.

\_\_\_\_\_

FIRMA ASEGURADO

COMANDANTE DE LA UNIDAD O JEFE DE PERSONAL: \_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO

FIRMA Y TIMBRE:

LUGAR Y FECHA:

El presente documento debe ser remitido a la Mutualidad del Ejército y Aviación, en un plazo no superior a sesenta (60) días corridos, desde la fecha que el interesado la firmó.