



MUTUALIDAD
DEL EJÉRCITO Y AVIACIÓN

RENUNCIA A SEGUROS INDIVIDUALES

Santiago, _____ 20 _____

A: **GERENTE DE SEGUROS**

DE: _____

Mediante la presente, renuncio a mis seguros individuales cuyos números de pólizas son los siguientes:

N° de Pólizas:				
----------------	--	--	--	--

Como consecuencia de lo anterior, solicito que a partir de esta fecha se ponga término a los descuentos de prima que se me estaban formulando mensualmente.

Mis antecedentes son los siguientes:

1. RUN	
2. DIRECCIÓN	
3. COMUNA	
4. CIUDAD	
5. TELEFONOS	
6. EMAIL	

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO DE LA MUTUALIDAD

FIRMA DEL ASEGURADO

USO INTERNO

N° de Pólizas:				
Plan:				
Sumas aseguradas:				
Primas:				
Vigencia:				
Último pago:				

Se tomó nota para: _____ Registro: _____ Fecha: ____ / ____ / ____