



## **AUTORIZACIÓN**

**Ayudemos a cuidar el medio ambiente, escoja recibir la información que la Mutualidad envía a sus asegurados por correo electrónico.**

**Deseo recibir información de la Mutualidad en mi correo electrónico**

**SI**

**Mi Correo Electrónico es:**

**NO**

**Nombre:**

**Run :**

**Firma:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Personal Mutualidad**

**Fecha:**