



Fecha 

Día	Mes	Año

## SOLICITUD DE RESCATE

**Srs.**  
**Mutualidad del Ejército y Aviación**  
**Presente**

Yo, \_\_\_\_\_ RUN \_\_\_\_\_ ,  
domiciliado en \_\_\_\_\_ ,  
comuna \_\_\_\_\_ de la ciudad de \_\_\_\_\_ ,  
teléfono(s) \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ ,  
solicito el rescate de mi(s) póliza(s) de seguro N° (s) \_\_\_\_\_ ,  
para lo cual adjunto:

**1. Fotocopia de mi cédula de identidad (por ambos lados).**

Declaro conocer y aceptar que la instancia de rescate, una vez aceptada por la Mutualidad, es irrevocable.

\_\_\_\_\_  
Firma

Complete el siguiente recuadro, si desea abonar su rescate a préstamos vigentes. Llame a nuestro Call Center: 2 2420 8200 para consultar su deuda.

Solicito y autorizo a la Mutualidad para que del monto del rescate de mi seguro se abone a mi(s) préstamos(s) N°(s) \_\_\_\_\_ , la cantidad de \$ \_\_\_\_\_

*La presente solicitud de abono a préstamos, constituye la liquidación final del presente seguro*

\_\_\_\_\_  
Firma

Nota: De existir remanente de la liquidación de rescate le será abonado conforme a modalidad de pago acordada.