



MUTUALIDAD
DEL EJÉRCITO Y AVIACIÓN

BENEFICIO SOCIAL

BENEFICIO ECONÓMICO PARA ASEGURADOS DE 70 Y MÁS AÑOS

Señores

Mutualidad del Ejército y Aviación

Av. Providencia 2335, Providencia

Santiago

Por medio de la presente, informo a ustedes que he tomado conocimiento y entiendo las condiciones establecidas del Beneficio Económico que ofrece la Mutualidad.

Para ello consigno mis datos personales:

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

Forma de Pago: DEPÓSITO VALE VISTA CHEQUE

Si su opción es depósito, indique tipo de cuenta: (la que debe ser unipersonal)

Cuenta Corriente Cuenta Vista
Cuenta Rut Cuenta Ahorro

Banco: _____

N° de cuenta: _____

FIRMÓ ANTE MI: _____

FIRMA ASEGURADO

Nota: Esta solicitud requiere de firma ante notario y debe ser enviada a la Mutualidad.