

# Solicitud de pago de honorarios de asesoría previsional

CÓDIGO AGENCIA

FECHA SOLICITUD




## 1. TIPO DE PENSIÓN :

- PENSIÓN DE VEJEZ.       PENSIÓN INVALIDEZ  
 PENSIÓN ANTICIPADA.       PENSIÓN DE SOBREVIVENCIA

## 2. ANTECEDENTES DEL AFILIADO/CAUSANTE:

NOMBRE

RUT

CORREO

TELÉFONO

## 2.1 ANTECEDENTES DEL ASESOR O RAZÓN SOCIAL

NOMBRE DEL ASESOR PREVISIONAL/RS

RUT DEL ASESOR PREVISIONAL /RS

TELÉFONO RECEPTOR DEL PAGO

CORREO

## 3. DATOS MODALIDAD DE PENSIÓN

- PENSIÓN RETIRO PROGRAMADO       PENSIÓN MIXTA  
 PENSIÓN RENTA TEMPORAL      FECHA DE SELECCIÓN O CAMBIO DE MODALIDAD DE PENSIÓN

## 4. ANTECEDENTES PARA EL PAGO

BANCO (ESCRIBIR NOMBRE DE SU BANCO)	TIPO DE CUENTA (MARQUE SU TIPO DE CUENTA)	N° DE CUENTA (INGRESAR NÚMERO)
	VISTA <input type="text"/> RUT <input type="text"/> CORRIENTE <input type="text"/> AHORRO <input type="text"/>	

DE FORMA EXCEPCIONAL SOLICITO QUE EL PAGO DE HONORARIO SEA CANCELADO COMO VALE VISTA EN BANCO SANTANDER.

 \_\_\_\_\_  
 FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE AFP

 \_\_\_\_\_  
 FIRMA SOLICITANTE

## 5. OBSERVACIONES

EL AFILIADO DEBE ADJUNTAR:

- 1.- ACEPTACIÓN DE COTIZACIÓN QUE CONSIGNE EL MONTO DE LOS HONORARIOS.
- 2.- CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTE.