**DECLARACION DE BENEFICIARIOS**

**NOMBRE EMPRESA: EST Integra Ltda.- (76.735.710-9)**

## POLIZA: 1121700004535 de Mapfre Seguros

## LEA CON ATENCION ESTAS INSTRUCCIONES, COMPLETAR DE PUÑO Y LETRA DEL TRABAJADOR:

1. Dada la importancia de esta Declaración, el formulario incompleto o ilegible será devuelto a su emisor.
2. Para una mayor agilidad en el pago de los beneficios, sugerimos designar a personas mayores de edad con capacidad para administrar bienes.
3. La suma de los porcentajes de distribución asignados debe ser igual a 100%

|  |
| --- |
| NOMBRE DEL TRABAJADOR ASEGURADO  YO ${nombre\_trabajador} RUT ${rut\_trabajador} |

**DECLARACION DE BENEFICIARIOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE COMPLETO | R.U.T. | PARENTESCO | **PORCENTAJE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **OBSERVACIONES:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Firma del Asegurado

#### Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

${fecha\_ingreso\_trabajador\_palabras}

**Señores**

**Empresa Integra EST**

**Presente**

A través de la presente solicito se me cancele la remuneración mensual en:

……… Cuenta ……………………… Nº,……………………… del Banco……………….,

……… Por no tener cuenta habilitada, solicito se me pague el sueldo a través de vale vista bancario.

Además agradeceré que mi liquidación de sueldo junto a, si corresponde, documentos anexos que indiquen cómo se determinó y de las deducciones efectuadas me la hagan llegar vía correo electrónico a la siguiente dirección: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Cabe señalar que, si en un plazo de 15 días no interpongo ninguna consulta y/o reclamo a través del mismo medio o personalmente, daré por aceptado tanto el pago, la forma de cálculo y los descuentos efectuados en el respectivo mes.

Este mandato tiene carácter de indefinido para futuros contratos hasta que no entregue expresamente una solicitud que modifique a esta.

Agradeciendo desde ya vuestra gestión, les saluda atentamente,

**${nombre\_trabajador}**

${rut\_trabajador}