

## Autorización de Descuento Mensual Total

Solicitud: 123456

Prima Comercial Total Mensual (Inc. IGV en caso aplique)

S/ 45.00

+ US\$

Señores: POLICIA NACIONAL DEL PERU

Por medio de la presente autorizo a mi empleador que se descuenta de mi remuneración mensual el valor para cubrir la Prima del(los) seguro(s) que mantengo contratado(s) en RIMAC. Declaro conocer que los montos de descuento indicados en la presente autorización podrán variar ya sea por renovación, modificación de plan, y/o cualquier otro concepto que sea informado por RIMAC, en cuyo caso, otorgo desde ya mi autorización para que los nuevos montos sean descontados de mi remuneración mensual bastando para ellos con que RIMAC informe del nuevo importe a mi entidad empleadora y para poder acceder a las coberturas de dicho(s) seguro(s) deberá acreditar que se me haya efectuado los descuentos correspondientes.

Nombre Completo: Pamela Rodriguez Miraval

DNI: 76589029

RUC de la empresa: 20165465009

Cargo del Empleado: Oficial PNP

Fecha: 04/05/2020

Firma del ASEGURADO



# 70E

## Firma Electrónica

