

FECHA:

FORMULARIO ANTECEDENTES BANCARIOS  
OPCION DE PAGO EN EL EXTRANJERO  
BENEFICIO PREVISIONAL IPS

1.- IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO

|                                   |  |                          |  |
|-----------------------------------|--|--------------------------|--|
| NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO  |  |                          |  |
| CEDULA DE IDENTIDAD CHILENA N°    |  |                          |  |
| CEDULA DE IDENTIDAD EXTRANJERA N° |  | PAIS DEL DCTO. IDENTIDAD |  |
| DOMICILIO                         |  |                          |  |
| TELEFONO                          |  | CORREO ELECTRONICO       |  |

2.- ANTECEDENTES DEL BENEFICIO

|                       |                      |  |                       |  |
|-----------------------|----------------------|--|-----------------------|--|
| TIPO DE BENEFICIO IPS | PENSION DE VEJEZ     |  | SEGURO DE VIDA        |  |
|                       | PENSION DE VIUDEZ    |  | SALDO INSOLUTO        |  |
|                       | PENSION DE ORFANDAD  |  | DE ACUERDO A CONVENIO |  |
|                       | PENSION DE INVALIDEZ |  |                       |  |
|                       | ASIG. POR MUERTE     |  |                       |  |

3.- ANTECEDENTES BANCARIOS PARA EL PAGO DEL BENEFICIO PREVISIONAL (\*LA CUENTA PARA DEPOSITO BANCARIO DEBE SER DE TITULARIDAD DEL BENEFICIARIO, NO DE UN TERCERO)

|                       |  |                |  |
|-----------------------|--|----------------|--|
| N° DE CTA. BANCARIA * |  | TIPO DE CUENTA |  |
| NOMBRE DEL BANCO      |  | SUCURSAL       |  |
| DOMICILIO DEL BANCO   |  |                |  |
| CODIGO SWIFT          |  |                |  |

4.- OPCION PARA PAGOS FUTUROS (SOLO PARA PENSIONES MENSUALES ENVIADAS A ARGENTINA)

Después de efectuado el primer pago, deseo que las mensualidades sucesivas de mi Pensión, sean pagados a través de:

|                                             |  |
|---------------------------------------------|--|
| DEPOSITO EN LA CTA. BANCARIA ANTES SEÑALADA |  |
| TRANSFERENCIA A TRAVES DE WESTERN UNION     |  |

FIRMA

\*El presente Formulario debe estar acompañado de un Certificado Bancario emitido y timbrado por el Banco, donde al menos se confirme Nombre del Titular, Número de Cuenta y tipo de cuenta.