

Mandato de pago

Rut del causante

Es el Rut de quien da origen al pago, en caso de ser una pensión de Sobrevivencia se debe completar con el Rut del afiliado fallecido.

Uso exclusivo A.F.P. (No llenar)

Rut

Tipo de pensión

Vencimiento

Datos del afiliado

Para el caso de pensión de sobrevivencia los datos corresponden al beneficiario que recibe la pensión.

Nombres y apellidos

Nacionalidad

Rut

Fecha de nacimiento

Sexo

Masculino

Femenino

Domiciliado en

Calle, número, comuna, región

Datos del mandario

Los datos corresponden a la persona a quien se le otorga el poder para cobrar la pensión.

Nombres y apellidos

Nacionalidad

Rut

Fecha de nacimiento

Sexo

Masculino

Femenino

Domiciliado en

Calle, número, comuna, región

AFP CAPITAL S.A., la pensión de vejez/Invalidez/sobrevivencia a que tiene derecho.

Para que retire el cheque de pago de mi pensión.

Para que retire, cobre y perciba el pago de mi pensión.

Meses anteriores _____

El mandatario no tendrá derecho a retribución pecuniaria alguna por sus servicios.

(Máximo 24)

El mandato tendrá una vigencia de: _____ meses y se otorgará en conformidad a los beneficios señalados en el Artículo 30 de la Ley 11.764 complementado por la Ley 18.613

Solicito me sea cancelado por medio de mi cuenta corriente N° _____

Del banco _____