

**MANDATO SIMPLE PARA SOLICITAR BENEFICIOS PARA ENFERMOS TERMINALES
CON DECLARACIÓN JURADA**

Por medio del presente mandato, yo _____
_____ el/la mandante, Cedula de Identidad N° _____, de
nacionalidad _____ autorizo a _____
_____ como mandatario(a), Cedula de Identidad
N° _____, para presentar en la Administradora de Fondos de Pensiones
a la que me encuentro afiliado(a) una solicitud de beneficios como enfermo(a) terminal,
trámite que no puedo realizar personalmente por encontrarme en estado de
postración.

Este poder es válido hasta el _____ de _____ de 20____, dicha fecha
inclusive.

Se emite el presente mandato en la comuna de _____, región
_____, el día ___ del mes de _____ de _____ para ser
presentado en la Administradora de Fondos de Pensiones Capital S.A.

Firman:

Nombre y cedula de identidad Mandante

Huella digital

Nombre y cedula de identidad Mandatario

Huella digital