

FECHA: dd/mm/aaaa

ROL:



SOLICITUD DE ENVIO DE FORMULARIO DE CAMBIO DE BENEFICIARIO
SECORA JUBILADO Y SECOAL

En este acto, yo _____,

RUT: _____, Adherente al Convenio Secora/Secoal, procedo a solicitar el

formulario de "Cambio de Beneficiario", ya que deseo hacer dicho trámite y no puedo concurrir a la Sucursal. Para lo cual, solicito el envío del documento solicitado a la siguiente dirección con el fin de completarlo y efectuar el cambio requerido ante Notario, bajo la expresión "Firmó y Ratificó ante Mí", el cual haré llegar a la Mutua tan pronto sea firmado en la forma señalada, para que se practique la anotación correspondiente en un acto posterior, todo ello de acuerdo con las condiciones del Convenio Colectivo.

Sin otro particular,

Nombre y Firma del Adherente Titular