

FIRMA SOLICITANTE

SOLICITUD CUOTA MORTUORIA

(D.L. 3.500-Art.88°)

				FFCUA		
				FECHA		
IDENTIFICACION AFILIADO	ASEGU	RADO				
Apellido Paterno	ellido Paterno Apellido			Nombres		
R.U.T.			Fec	Fecha de Fallecimiento		
IDENTIFICACIÓN DEL SOLIC	CITANTE					
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres		
Domicilio – calle	N°	Dpto.	Comuna	Ciudad	Teléfono	
Domicilio – calle	IN	Dpio.	Comona	Ciodad	Telefolio	
R.U.T.			Relació	Relación con el Afiliado		
Art. 88, DL 3.500: "Tendrá						
del equivalente a 15 U.F. de matrimonio o parente:		•		•	•	
los gastos del funeral.					_	
Sin embargo, si quien hub						
padres del afiliado falleci monto efectivo de su gas						
dicha cifra a disposición o					•	
padres del afiliado".						
La Compañía deberá efe				•		
hábiles contados desde según la fecha registrada				Pago de la Cu	iota Mortuoria	

TIMBRE Y FECHA COMPAÑIA