



**Fundación
Asistencial**

Santiago, de de 202...

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

Yo,, RUT: en mi calidad de pensionado de Compañía de Seguros CONFUTURO S.A., RUT: 96.571.890-7, solicito a dicha entidad proceda a descontar de mi pensión las sumas que para tal efecto le sean informadas por la Fundación Asistencial Trabajadores del Banco del Estado de Chile, RUT: 71.980.000-9, con domicilio en calle Almirante Gotuzzo No. 70, Santiago, con el objeto de pagar el crédito otorgado por esta Institución, sea que corresponda a préstamos médicos, ley de urgencia, u otro.

Autorizo a entregar dichas sumas a Fundación Asistencial Trabajadores del Banco del Estado de Chile, de acuerdo a las instrucciones que dicha entidad emita, asimismo libero de toda responsabilidad a Compañía de Seguros CONFUTURO S.A. por el cumplimiento de esta gestión.

Autorizo a su vez a Fundación Asistencial Trabajadores del Banco del Estado de Chile a entregar a la Compañía de Seguros CONFUTURO S.A., cuando ésta así lo solicite, copia de la documentación firmada que dio origen a la deuda materia de los descuentos.

La vigencia de esta autorización será indefinida, mientras se mantenga vigente el Convenio para descuento, suscrito entre Compañía de Seguros CONFUTURO S.A. y Fundación Asistencial Trabajadores Banco del estado de Chile.

Nombre Pensionado

Rut.....

Firma e impresión digital