



SOLICITUD USO EXCEDENTES

Antecedentes del Afiliado Titular Cuenta Corriente Excedentes

Nombre completo	<input type="text"/>		
Rut	<input type="text"/>	Fono:	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>		

Solicito hacer uso de mis excedentes de cotización para:

<input type="checkbox"/>	Cubrir cotizaciones en caso de cesantía
<input type="checkbox"/>	Cubrir copago de prestaciones <input type="checkbox"/> abona a prestamo de salud
<input type="checkbox"/>	Financiar prestaciones de salud no cubiertas por el contrato
<input type="checkbox"/>	Pagar cotizaciones adicionales
<input type="checkbox"/>	Financiar un plan de salud mientras se tramita la jubilación.

<input type="text"/>
Firma Afiliado

<input type="text"/>
Firma Isapre
<input type="text"/>
Fecha recepción Isapre

Retira Domicilio	<input type="text"/>
------------------	----------------------

Retira Isapre	<input type="text"/>
---------------	----------------------

Importante :

- * El saldo disponible de sus excedentes se verá reflejado en su cuenta al mes subsiguiente del pago de sus cotizaciones.
- * Su cuenta de excedentes recibe intereses y reajustes y está afecta al cobro de una comisión.
- * Completar esta solicitud y remitir a la Unidad de Cotizaciones fax 3479054 - Santiago