



---

## AUTORIZACION PARA CONTRATAR SEGUROS

---

Yo, \_\_\_\_\_, rut: \_\_\_\_\_  
autorizo a LOS HÉROES CCAF a cotizar y contratar los seguros obligatorios asociados a  
mi crédito hipotecario con ellos contratado.

No obstante, declaro estar en conocimiento de mi derecho de contratar los seguros en una  
compañía de seguros de mi elección, conforme las características de las pólizas definidas  
por LOS HÉROES C.C.A.F.

Además, manifiesto mi intención de contratar los seguros opcionales de:

Seguro Opcional de Invalidez 2/3

Seguro Opcional de Cesantía

---

FIRMA

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de 20 \_\_\_\_