

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN Y PAGO DE PRESTACIONES EN DINERO TRABAJADOR

RECEPCIÓN

1.- IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
RUT. O CÉDULA DE IDENTIDAD	TELEFONO (FIJO O MÓVIL)	EMAIL

2.- PRESTACIÓN SOLICITADA, según certificados que se adjuntan / Marque con X el recuadro que corresponda

PRESTACIONES EN DINERO			
<input type="checkbox"/> Bono de Natalidad	<input type="checkbox"/> Auxilio por Fallecimiento Trabajador		
<input type="checkbox"/> Bono de Adopción de un Menor	<input type="checkbox"/> Auxilio por Fallecimiento de cónyuge o de conviviente de unión civil		
<input type="checkbox"/> Bono de Nupcialidad	<input type="checkbox"/> Auxilio por Fallecimiento de carga familiar		
<input type="checkbox"/> Bono de Acuerdo de Unión Civil	<input type="checkbox"/> Asignación Matrícula Universitaria, de instituto profesional o centro de formación técnica	Trabajador	Carga Familiar (Anual)
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.- IDENTIFICACIÓN CAUSANTE DEL BENEFICIO O PRESTACIÓN

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	PARENTESCO	RUT. O CÉDULA DE IDENTIDAD
------------------	------------------	---------	------------	----------------------------

4.- IDENTIFICACION BENEFICIARIO DEL PAGO :

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	PARENTESCO	RUT. O CÉDULA DE IDENTIDAD
------------------	------------------	---------	------------	----------------------------

En.....a.....de.....del 20

FIRMA DEL BENEFICIARIO

5- INFORME DEL EMPLEADOR

NOMBRE O RAZON SOCIAL EMPLEADOR	RUT EMPLEADOR
---------------------------------	---------------

6.- DATOS DE TRANSFERENCIA (Sólo Beneficiario, No Causante)

NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

Tipo: Cta. Corriente Cta. RUT/Vista Cheque

NOMBRE BENEFICIARIO		RUT BENEFICIARIO
BANCO	N° DE CUENTA	EMAIL

Nota: Transferencia se realiza sólo al beneficiario titular de la cuenta.

NOMBRE DEL BENEFICIARIO
PRESTACION SOLICITADA

RECEPCIÓN