

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN Y PAGO DE PRESTACIONES EN DINERO TRABAJADOR INDEPENDIENTE

RECEPCIÓN

1.- IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
RUT. O CÉDULA DE IDENTIDAD	TELÉFONO (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"/> Bono de Nupcialidad <input type="checkbox"/> Bono de Acuerdo de Unión Civil	<input type="checkbox"/> Auxilio por Fallecimiento Trabajador <input type="checkbox"/> Auxilio por Fallecimiento de cónyuge o de conviviente de unión civil <input type="checkbox"/> Auxilio por Fallecimiento de carga familiar

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

Tipo: Cta. Corriente Cta. RUT/Vista Cheque Efectivo

NOMBRE BENEFICIARIO		RUT BENEFICIARIO
BANCO	Nº DE CUENTA	EMAIL

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

NOMBRE DEL BENEFICIARIO
PRESTACION SOLICITADA

RECEPCIÓN