4life seguros | Respaldo y garantía

PODER SIMPLE [1]

Don (Doña): _____

de nacionalidad _____ , estado civil _____ , cédula de identidad

N° _____ , domiciliado(a) en _____ ,

comuna de _____ , región _____ , quien expone:

Declaro ser pensionado/a de la Compañía de Seguros 4 Life Seguros de Vida S.A, en adelante "4Life Seguros" o la "Compañía", respecto de la póliza de Renta Vitalicia de vejez anticipada (o modalidad que corresponda) contratada con dicha entidad.

Por medio del presente instrumento, otorgo poder especial a:

Don (Doña): _____

de nacionalidad _____ , estado civil _____ , cédula de identidad

N° _____ , domiciliado(a) en _____ ,

comuna de _____ , región _____ , para que, en mi nombre y representación, solicite a 4Life Seguros la entrega de la copia de la última liquidación de pensión correspondiente a la póliza mencionada.

El presente poder tendrá vigencia de un mes a contar de la fecha de su otorgamiento.

Otorgado en Santiago de Chile, a	DÍA	MES	AÑO

NOMBRE COMPLETO DEL PENSIONADO	FIRMA
CÉDULA DE IDENTIDAD N°	

[1] El poder necesariamente debe ser firmado ante notario público o un ministro de fe (Oficial del Registro Civil) en aquellas comunas en que no exista notario. La copia digital del poder debe contar con firma electrónica avanzada.