

FECHA:

SOLICITUD DE BENEFICIO ADICIONAL GRATUITO
TIPO DE BENEFICIO: RENDIMIENTO ESCOLAR



NOMBRE DEL SOLICITANTE:
RUT:
TELÉFONO:
DOMICILIO:
CIUDAD:
E-MAIL:
NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO:

DOCUMENTOS

1. Solicitud de Beneficio firmada por el Solicitante*.
2. Concentración de notas o Certificado en original que indique nombre del alumno, curso(s) aprobado(s), promedio final del año que rindió, con timbre de la Institución Educacional (autorizada por el Ministerio de Educación de Chile) y firma de quien lo autoriza. En caso de fotocopia debe ser legalizada ante Notario.
3. Fotocopia de Cédula de Identidad vigente del alumno.

REQUISITOS

1. Rendimiento escolar: promedio anual superior o igual a 6,0.
2. Poseer saldo positivo en la Cuenta Básica al momento de solicitar el Beneficio.
3. Antigüedad mínima: 6 meses contados a partir de la vigencia de la póliza, hasta el 31 de diciembre del año que realiza el curso respectivo.
4. Plazo de presentación: 180 días a partir del 31 de diciembre del año que realizó el curso respectivo.
5. Este beneficio puede ser solicitado desde primero a cuarto año de enseñanza media y de forma consecutiva. Se entregará sólo una vez por curso realizado.

* Este beneficio sólo puede ser solicitado por el Contratante. Sin embargo, sólo en caso de que el Contratante se encuentre fallecido, puede ser solicitado por el Beneficiario.

El Beneficio debe ser pagado de la siguiente forma:

- Transferencia Bancaria (Complete la solicitud de pago mediante transferencia electrónica bancaria)
- Abonado en cuenta de la póliza N° _____
- Envío por correo a su domicilio.
- Envío por correo a otra dirección: _____
- Entregar Agencia de: _____

Declaración del solicitante: Declaro haber leído detenidamente los documentos y requisitos señalados precedentemente, aceptando con pleno conocimiento que son para fundar la presente solicitud, de modo que Mutual de Seguros de Chile, evalúe los mismos y determine finalmente si procede o no el otorgamiento de la ayuda que se solicita.

Firma del Solicitante

V° B° Funcionario

V° B° Jefe Agencia

ARICA
San Marcos N°438 Of.22
Fono: (58) 254423

IQUIQUE
Serrano N°154
Fono: (57) 422563

ANTOFAGASTA
Sucre N°397
Fono: (55) 223591

LA SERENA
Almirante Allard N°461
Fono: (51) 210902

VALPARAISO
Molina N°446
Fono: (32) 2326700
Casa Matriz

SANTIAGO
Moneda N°1137 Piso 2
Fono: (2) 6962971

CONCEPCION
Colo Colo N°374
Fono: (41) 2222135

TEMUCO
Los Heros N°698
Fono: (45) 213549

PUERTO MONTT
Pedro Montt N°65 Of.503
Fono: (65) 319848

PUNTA ARENAS
O'Higgins N°824
Fono: (61) 224429