

Solicitud de Ofertas

Fecha Hora N° Solicitud Tipo de pensión AFP Origen

Datos del Consultante
 Apellido Paterno Apellido Materno
 Nombre RUT
 Dirección Teléfono e-mail

Datos del Participe
 Identificación
 RUT Tipo: AFP Compañía de Seguros Corredor Asesor

Datos del Agente, representante del Asesor o Corredor (Legal o Apoderado), funcionario Administradora o Compañía
 Identificación
 RUT Tipo: Agente de Ventas Representante Corredor/Asesor Funcionario AFP o Cia

MODALIDADES DE PENSIÓN SOLICITADAS

Retiro Programado
 Renta Vitalicia Inmediata
 Sin condiciones especiales de cobertura (Simple) Con condiciones especiales de cobertura
 - Meses Garantizados
 - Cláusula Incremento %

Renta Temporal con Renta Vitalicia Diferida
 - Relación entre la Renta Vitalicia Diferida (RVD) y la Renta Temporal (RT)
 RVD = 100% RT (iguales) RVD = 50% RT (RVD igual a la mitad de la RT) RVD = % RT
 - Años de Diferimiento

1
X
X
120
0

1
X
X
180
0

1
X
X
240
0

Renta Vitalicia Inmediata con Retiro Programado
 - Saldo destinado a la Renta Vitalicia UF
 - Destino Bono de Reconocimiento R. Programado Renta Vitalicia Sin BR
 Sin condiciones especiales de cobertura (Simple) Con condiciones especiales de cobertura
 - Meses Garantizados
 - Cláusula Incremento Porcentaje

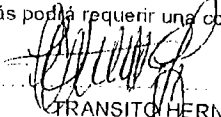
Respecto de los Retiros Programados solicita cambio en la distribución por Tipo de Fondo

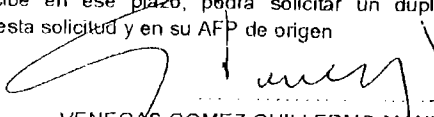
No Si

Tipo	Monto (UF)	Tipo	Monto (UF)
- Colizaciones Obligatorias	<input type="text"/>		<input type="text"/>
- Colizaciones Voluntarias	<input type="text"/>		<input type="text"/>
- Depósitos Convenidos	<input type="text"/>		<input type="text"/>

Uro de Excedente de Libre Disposición:
 No Si Monto Máximo Otro UF

El resultado de este proceso (Certificado de Ofertas original) lo recibirá directamente en la dirección antes indicada, aproximadamente en unos ocho días hábiles. Si no lo recibe en ese plazo, podrá solicitar un duplicado en la AFP de origen. Además podrá requerir una copia al participe con el que ingresó esta solicitud y en su AFP de origen


 TRANSITO HERNAN MENDOZA RIFO


 VENEGAS GOMEZ GUILLERMO, MANUEL LADISLAO
 Cargo: ASESOR
 RUT: 5.285.161-0

LEA CUIDADOSAMENTE LA PÁGINA 2 DE ESTE FORMULARIO

COPIA
 Ohio National Seguros de Vida S.A.