



SOLICITUD DE BENEFICIOS

FECHA			
-------	--	--	--

NOMBRE SOCIO		R.U.T	
OFICINA:	SECCIÓN Ubicación física :	PISO	ANEXO:

NOMBRE DEL CAUSANTE	PARENTESCO	N° CTA. CTE. O CUENTAMATICA
---------------------	------------	-----------------------------

Solicito Préstamo Social por \$ _____ que se origine en _____ cuotas.

<input type="checkbox"/> FONASA
<input type="checkbox"/> ISAPRE (indicar) _____

- a) Solicito bonificación del Bienestar b) Solicito Préstamo por el total no cubierto c) Solicito ayuda mortuoria por fallecimiento
 d) Solicito ayuda social de nacimiento y/o matrimonio

DOCUMENTOS QUE JUSTIFICAN LA SOLICITUD

BONO O BOLETA	FECHA ATENCIÓN	COSTO AFILIADO	BONO O BOLETA	FECHA ATENCIÓN	COSTO AFILIADO
1			7		
2			8		
3			9		
4			10		
5			11		
6			12		

PRESTAMO

LIQUIDACIÓN CUOTA MORTUORIA

N° DOCUMENTO	FECHA ATENCIÓN	COSTO AFILIADO	CANTIDAD UF	VALOR UF	MONTO
			BANCO		
			BIENESTAR		
				TOTAL \$	

MANDATO: Autorizo a mi empleador para descontar de mis remuneraciones el saldo de las cuotas de préstamo pendiente de pago. También autorizo en forma irrevocable descontar de mi finiquito el saldo de los préstamos y de cualquier deuda vigente y cancelarlas al FONDO DE BIENESTAR SOCIAL EX O'HIGGINS.

NOTA: NO SE REEMBOLSAN GASTOS CON DOCUMENTOS DE RESPALDO FOTOCOPIADOS Y CON ANTIGUEDAD SUPERIOR A 90 DIAS DESDE LA FECHA DE ATENCIÓN.

FIRMA DE SOCIO