

**SEGURO PRIVADO DE RETIRO COLECTIVO
SOLICITUD DE RESCATE POLIZA N° 134**

LUGAR Y FECHA:

DATOS PERSONALES DEL ASEGURADO

APELLIDOS				
NOMBRES				
DNI N°		CI N°		
DOMICILIO		N°	PISO	DPTO.
LOCALIDAD		C. POSTAL	PROVINCIA	
TELEFONO ()		CELULAR		
MAIL				

DATOS DEL EMPLEADOR

RAZON SOCIAL		NRO. DE SUBPOLIZA		
DOMICILIO				
LOCALIDAD		C. POSTAL	PROVINCIA	
TELEFONO				
FECHA DE INGRESO		FECHA DE EGRESO		

Conociendo los requisitos exigidos para la obtención del beneficio de la Renta Vitalicia, opto voluntariamente por el Rescate Total de los fondos disponibles en mi Cuenta Individual y solicito se proceda a efectuar la liquidación según condiciones de póliza vigentes.

Firma y aclaración del Asegurado

DOCUMENTACION A ADJUNTAR A LA SOLICITUD DE RESCATE

- Fotocopia del Documento Nacional de Identidad y/o Cédula de Identidad
- Fotocopia del Telegrama de Despido o Renuncia
- Fotocopia del último recibo de sueldo o Certificación de Servicios

De corresponder, la Compañía solicitará documentación adicional o complementaria.

NOTA: La fecha y forma de pago será comunicada a la brevedad.