

DECLARACIÓN JURADA DE OTROS INGRESOS

N Póliza:

En Santiago, a _____ de _____ de 20__

Yo _____

RUT _____, de Nacionalidad _____

Estado civil _____, de profesión _____

Domiciliado en _____, Comuna de _____

Ciudad _____, Fono _____

Vengo a declarar bajo juramento lo siguiente:

Que desde el mes de _____ del año _____, tengo otra pensión en _____

_____, distinta a la que recibo en **MetLife Chile Seguros de Vida S.A.**,

Cuyo monto asciende a la suma de \$ _____.- mensuales.

Que desde el mes de _____ del año _____, me encuentro trabajando en

La empresa _____ y estoy cotizando en la AFP _____

y mi remuneración líquida asciende a \$ _____.- mensuales.

Que a contar del mes de _____ del año _____, comenzaré a percibir otra pensión en

_____ por una suma de \$ _____.- mensuales.

Hago la presente declaración para No solicitar el beneficio de la GARANTIA ESTATAL

FIRMA PENSIONADO

FIRMA REPRESENTANTE ASEGURADORA

RUT

RUT