

SOLICITUD DE RESCATE PARCIAL

Yo _____ Rut N _____

Solicito efectuar el **rescate parcial** de mi póliza N _____

El monto solicitado corresponde a _____ UF.

TIPO DE ENTREGA

1.- Retiraré personalmente en Sucursal _____ Teléfono contacto _____

2.- Depositar en cuenta _____ N _____ Banco _____

3.- Vale Vista Banco Santander Santiago _____

En caso de retirar tercera persona, deberá adjuntar poder simple y fotocopia de la cédula de identidad del contratante de la póliza.

MetLife Chile Seguros de Vida S.A., pagará al contratante el rescate solicitado, a más tardar dentro de 5 días hábiles después de presentada esta solicitud.

FIRMA CONTRATANTE

EJECUTIVA DE SERVICIO

FECHA DE SOLICITUD

D780611