AFP PlanVital
Una compañía GENERALI

COTIZACION VOLUNTARIA
Depósito Directo - Nº 5 del Art. 2º de la Ley 19.768

FOLIO

SECCION I: IDENTIFICACION DEL AFILIADO - TRABAJADOR

APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES | RUT –

DOMICILIO / CALLE | Nº | DEPTO. | CIUDAD | COMUNA | REGION

TELEFONO | CORREO ELECTRONICO / E-MAIL | FECHA DE DEPOSITO DIA MES AÑO

SECCION II: ANTECEDENTES DEL PAGO DIRECTO COTIZACIONES VOLUNTARIAS

TOTAL COTIZACION VOLUNTARIA
$

☐ REGIMEN TRIBUTARIO A
☐ REGIMEN TRIBUTARIO B
☐ COTIZACION VOLUNTARIA
☐ AHORRO PREVISIONAL VOLUNTARIO

SECCION III: IDENTIFICACION DEL DEPOSITANTE

APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES | RUT –

SECCION IV: PROCEDENCIA DE LOS FONDOS

☐ INGRESOS TRABAJADOR INDEPENDIENTE
☐ PREMIOS
☐ OTROS (DETALLAR) _____
☐ HERENCIAS
☐ VENTA ACTIVOS

SECCION V: PAIS DE ORIGEN DE LOS FONDOS

☐ CHILE
☐ OTROS (DETALLAR) _____

SECCION VI: ANTECEDENTES SOBRE EL PAGO

FONDOS DE PENSIONES

EFECTIVO ☐ CHEQUE ☐ GIRAR CHEQUE NOMINATIVO A
FONDO DE PENSIONES AFP PLANVITAL

CHEQUE Nº _____ BANCO _____

PLAZA _____

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON EXPRESION FIEL DE LA REALIDAD

FIRMA AFILIADO O DEPOSITANTE

VºBº Y TIMBRE DE CAJA

NOTA IMPORTANTE: ANTES DE REALIZAR ESTE DEPOSITO, EL AFILIADO - TRABAJADOR DEBERA TENER SUSCRITO EL FORMULARIO "SELECCIÓN DE ALTERNATIVAS DE AHORRO PREVISIONAL" LEY 19.768

0201P0198

2º COPIA: AGENTE RECAUDADOR