

Solicitud de Modificación de Activos Objeto de Inversión Principal Compañía de Seguros de Vida Chile

Señor
Gerente General

Por medio de la presente, solicito a Ud. realizar las siguientes modificaciones a la composición de los Activos Objeto de Inversión asociados a mi póliza N° _____

I. Antecedentes del Contratante

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	R.U.T.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono red fija	Dirección	Comuna	Ciudad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

II. Modificación de la Asignación

1. Saldo Acumulado

a. Origen de los Recursos

Deseo que los recursos abajo indicados, se trasladen a los Activos Objeto de Inversión que señala la columna siguiente:

Fondo Mutuo	% a Trasladar
Visión	
Depósito Total	
Progresión	
Renta Emergente	
Andes	
Brasil Crecimiento	
Asia	
Capitales	
Europa	
Europa Emergente	
USA	
LifeTime 2010	
LifeTime 2020	
LifeTime 2030	
LifeTime 2040	
TOTAL	

b. Destino de los Recursos

Deseo que el total de los recursos antes señalados, se distribuya entre los Activos Objeto de Inversión y en las proporciones que a continuación se indican:

Fondo Mutuo	% Destino
Visión	
Depósito Total	
Progresión	
Renta Emergente	
Andes	
Brasil Crecimiento	
Asia	
Capitales	
Europa	
Europa Emergente	
USA	
LifeTime 2010	
LifeTime 2020	
LifeTime 2030	
LifeTime 2040	
TOTAL	

2. Futuros Aportes

Deseo que los futuros aportes periódicos se asignen en la forma indicada en la Sección Destino de los Recursos.

Si No

En caso de responder que NO, indique como desea que se asignen sus aportes periódicos.

Fondo Mutuo	% Destino
Visión	
Depósito Total	
Progresión	
Renta Emergente	
Andes	
Brasil Crecimiento	
Asia	
Capitales	
Europa	
Europa Emergente	
USA	
LifeTime 2010	
LifeTime 2020	
LifeTime 2030	
LifeTime 2040	
TOTAL	

III. Declaración

Declaro entender y aceptar:

- Que las características esenciales de los Activos Objeto de Inversión elegidos conforme a este formulario, se encuentran establecidas en los Reglamentos Internos correspondientes a cada fondo mutuo, los cuales declaro conocer y aceptar.
- Que los Valores Cuota de los Activos Objeto de Inversión elegidos conforme a este formulario, los cuales inciden en el Valor Ahorrado con cargo a la Póliza, son variables; y que la rentabilidad o ganancia obtenida por los mismos en el pasado no garantiza que ellas se repitan en el futuro.
- En caso que realice más de dos solicitudes de modificación por mes calendario, se cobrará un cargo de 0,2 UF.
- Que la Compañía efectuará las modificaciones a la asignación de los Activos Objeto de Inversión señaladas en el presente formulario, dentro del plazo de 5 días hábiles contados desde la recepción conforme del mismo, utilizando el Valor Cuota correspondiente al día en que se haga efectiva dicha inversión.

En comprobante, firma,

_____ Firma Cliente

Fecha de Recepción				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>