

## Declaración Jurada de Soltería Para Asignación Familiar y/o Pensión de Sobrevivencia

N° de Póliza  Item

Yo, \_\_\_\_\_

Rut. \_\_\_\_\_

Domiciliado(a) en \_\_\_\_\_

Comuna \_\_\_\_\_, Ciudad \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

**Declaro bajo juramento y asumiendo la responsabilidad legal correspondiente que:**

(Marque la(s) alternativa(s), según el tipo de beneficio que está solicitando)

### Asignación Familiar

Mi estado Civil a la fecha es de Soltero(a), no he percibido rentas iguales o superiores al 50% del Ingreso Mínimo Mensual y que vivo (he vivido) a expensas del

Señor (a) \_\_\_\_\_

Durante el período \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

### Pensión de Sobrevivencia

Mi estado Civil a la fecha es de Soltero(a).

\_\_\_\_\_  
Firma del Causante/Beneficiario

\_\_\_\_\_  
Fecha de Recepción