

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN Y AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO POR PLANILLA CONVENIO LEGALCHILE

Autorizo a la DIVISIÓN DE BIENESTAR DE LA FUERZA AÉREA DE CHILE, para que descuenta de mi remuneración, la suma de 0,18 UF mensualmente durante doce meses consecutivos a contar de _____ de 202_, para la contratación del PLAN LEGAL que otorga Legal Chile S.A.

Información del Titular (funcionario FACH)

- _____
- Nombre completo : _____
- Rut : _____
- Dirección Particular : _____
- Correo Electrónico : _____
- Teléfono fijo : (____) _____ Teléfono Celular : _____

Información de los Beneficiarios: Cónyuge e Hijos (Hasta 24 años) o Padres para los funcionarios solteros)

Nombre Completo	RUT (opcional)	Parentesco

Firma Titular

_____/_____/_____
Fecha de suscripción