



ACTUALIZACION DE BENEFICIARIOS

1. ANTECEDENTES AFILIADO

R.U.T.:

Nº de Cuenta

Nombre

2. ANTECEDENTES BENEFICIARIO

R.U.T.:	Apellido Paterno, Materno, Nombres	Nacimiento					Parentesco
		Día	Mes	Año	Lugar	Sexo	

3. RESPONSABLE A.F.P.

Timbre A.F.P. HABITAT S.A.

Código y Firma Responsable de A.F.P.

4. FIRMA AFILIADO

Firma del Afiliado

Fecha

--	--	--