

--

SECCION I. IDENTIFICACION DEL AFILIADO VOLUNTARIO						
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES		R.U.T.
DOMICILIO	CALLE	N°	DEPTO.	COMUNA	CIUDAD	REGION
TELEFONO	CORREO ELECTRONICO					

SECCION I.I. IDENTIFICACION DE QUIEN DEPOSITA EN NOMBRE DEL AFILIADO VOLUNTARIO						
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES		R.U.T.

SECCION II. APOORTE DEL AFILIADO VOLUNTARIO								
FONDO DE PENSIONES								
DETALLE	COD.	VALORES \$ (SIN DECIMALES)						
TOTAL COTIZACIONES AFILIADO VOLUNTARIO \$	06							
NUMERO DE PERIODOS A PAGAR <input type="text"/>								
FECHA DE PAGO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> </tr> </table>			DIA	MES	AÑO			
DIA	MES	AÑO						
LA SUMA DE _____ _____ _____								

AFP HABITAT

SECCION II.II. PROCEDENCIA DE LOS FONDOS		
Para cotización voluntaria se debe indicar la procedencia de los fondos.		
<input type="checkbox"/> INGRESO POR ACTIVIDADES	<input type="checkbox"/> PENSIONES	<input type="checkbox"/> APOORTE HIJO, CONYUGE
<input type="checkbox"/> HERENCIA	<input type="checkbox"/> VENTA ACTIVOS	<input type="checkbox"/> OTROS (Especificar) _____

SECCION II.III. PAIS DE ORIGEN DE LOS FONDOS	
Para cotización voluntaria se debe indicar país de origen de los fondos.	
<input type="checkbox"/> CHILE	<input type="checkbox"/> OTRO (Especificar) _____

SECCION III. ANTECEDENTES SOBRE EL PAGO		
FONDO DE PENSIONES		DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON EXPRESION FIEL A LA REALIDAD
EFFECTIVO <input type="checkbox"/>	CHEQUE <input type="checkbox"/>	
GIRAR CHEQUE NOMINATIVO A FONDO DE PENSIONES HABITAT		FIRMA DEL AFILIADO VOLUNTARIO O DEPOSITANTE
CHEQUE N° _____	BANCO _____	
PLAZA _____		
		TIMBRE DE CAJA

## INSTRUCCIONES E INFORMACION

\* Complete los datos requeridos en el formulario.

### Sección I. Identificación del Afiliado Voluntario

\* Corresponde a los datos personales del afiliado voluntario.

### Sección I.I. Identificación de Quién Deposita en Nombre del Afiliado Voluntario

\* Corresponde a los datos personales de quien deposita en nombre del afiliado voluntario.

### Sección II Aportes del afiliado voluntario

\* Cód. 06: Corresponde a la suma depositada en forma directa a la "cuenta del afiliado voluntario"

\* Debe señalar el número de períodos a pagar, Solo se podrán pagar hasta 12 cotizaciones.

\* Si para el número de cotizaciones informadas no se alcanza a cubrir al menos el equivalente al Ingreso Mínimo Mensual, se rebajara la Cantidad de cotizaciones.

### Sección II.II PROCEDENCIA DE LOS FONDOS

Para cotización voluntaria se debe indicar país de origen de los fondos.

### Sección III ANTECEDENTES SOBRE EL PAGO

\*Señalar con una "X" la modalidad de pago (efectivo o cheque). Si el pago se efectúa con cheque, se debe registrar el número del cheque, Banco y Plaza.

Los cheques deben ser nominativos a : Fondo de Pensiones Habitat S.A.

#### Notas:

La normativa vigente nos señala como último plazo para acreditar su cotización el décimo día hábil del mes siguiente al que efectuó el pago.