

FORMULARIO PARA APORTES Y CAMBIOS SOBRE VALORES DE AHORRO



I. DATOS DEL CONTRATANTE

Nombres:	N° de Póliza:
Apellidos:	RUT:
E-mail:	Teléfono:

II. SELECCIÓN DE ALTERNATIVAS DE INVERSIÓN

Fondos de inversión	Aporte Esporádico/Traspaso	Aporte Sistemático	
	UF / %	de UF	a UF
Banchile - Asiatico Accionario			
Banchile - Deposito XXI			
Banchile - Horizonte			
Itaú - Latam Pacific			
Itaú - Dinamico			
Itaú - Gestionado Agresivo			
Itaú - Gestionado Conservador			
Itaú - Gestionado Moderado			
Itaú - National Equity			
Santander - Acciones Global Desarrollado			
Santander - Acciones Chilenas			
Santander - Acciones Global Emergente			
Santander - Acciones USA			
Santander - Renta Largo Plazo Pesos			
Santander - Renta Largo Plazo UF			
Larraín Vial - Ahorro Capital			
Larraín Vial - Protección			
Larraín Vial - Acciones Nacionales			
MetLife - Cuenta Seguro Futuro Clásico			
MetLife - Cuenta Excedente (Pai/Global)			
MetLife - Índice Norteamericano			
MetLife - Índice Latinoamericano			
MetLife - Índice Europeo			
MetLife - Índice Chileno			
MetLife - Índice Asia-Pacifico			
MetLife - Garantizado 2%			
MetLife - Garantizado 1%			
MetLife - Master			

VI991215

MetLife - Dividend			
MetLife - Balance			
TOTAL			

Forma de Pago Aporte Esporádico	<input type="checkbox"/> Webpay	<input type="checkbox"/> Vale Vista	<input type="checkbox"/> Cheque N°:	Banco:
------------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	--------

La modificación de alternativa de inversión solicitada mediante la suscripción de este formulario se hará efectiva al 5° día hábil a partir de la fecha del primer timbre de recepción en MetLife.

Fecha: ____ / ____ / ____

Nombre Ejecutivo / Agente

Firma Contratante