



DECLARACION DE BENEFICIARIO

Yo..... RUT

miembro activo de la Asociación de Pilotos de Chile, declaro único beneficiario del Auto Seguro de Vida de la Corporación al Sr.(a)

..... C.I.

Teléfono..... Celular Mail.....

Acepto y conozco el Reglamento del Auto Seguro de Vida de la Asociación de Pilotos de Chile.

Firma Asociado

Fecha