



DECLARACION DE BENEFICIARIO

Yo..... RUT,
miembro activo de la Asociación de Pilotos de Chile, declaro como único
beneficiario del Autoseguro de Vida de la Corporación al Sr.(a)
..... C.I.N°,
teléfono..... celular y Mail.....

**Acepto y conozco el Reglamento del Autoseguro de Vida de la
Asociación de Pilotos de Chile**

Firma asociado

Fecha