DECLARACIÓN JURADA Y PODER PARA SOLICITAR CERTIFICADOS

En _____ a _____ de_____, de 2024, yo,_____, Cédula Nacional de Identidad N.º_____domiciliado(a) en_____declaro formalmente bajo juramento que:

a) Me encuentro asegurado en Chubb Seguros Chile SA (en adelante La Compañía) y he efectuado el denuncio de siniestro correspondiente a la cobertura de Desempleo

b) Me he encontrado en situación de desempleo involuntario e ininterrumpido desde el día ____ de _____ del año _____hasta el día ____ de _____ del año _____. y que no he tenido empleador durante este período.

c) Estoy en pleno conocimiento del hecho de que La Compañía podrá, si así lo estima oportuno, ratificar la situación de desempleo por mi declarada en este acto, a través de cualquier medio que se encuentre a su disposición incluyendo consultas a la Administradora de Fondos de Pensiones, Mutual de Seguridad, Caja de Compensación y Administradora de Fondo de Cesantía.

d) Conocer que en caso de que maliciosamente obtenga el pago total o parcial indebido del seguro contratado, la Compañía en virtud del artículo 470 del Código Penal podrá ejercer las acciones legales correspondientes en mi contra.

PODER PARA SOLICITAR CERTIFICADOS

Vengo en este acto en otorgar poder a Chubb Seguros Chile SA, Rut 99.225.000-3, con domicilio en Miraflores 222, Piso 11, Santiago, Comuna de Santiago, Santiago para que, actuando a través de sus representantes y/o delegados debidamente autorizados, pueda en mi nombre y representación:

a) Solicitar y retirar de AFP _____S.A. los Certificados de Cotización correspondientes a los últimos 12 meses contados desde la fecha de autorización de mi firma ante el Notario Público correspondiente.

b) Realizar todos los trámites que fueren necesarios o convenientes con la Administradora de Fondos de Pensiones, Mutual de Seguridad, Caja de Compensación y/o Administradora de Fondo de Cesantía que permitan obtener la documentación necesaria para acreditar la cesantía objeto de la declaración jurada precedente Para más información ingresa a banco en línea, App Mi seguro o contacta a tu ejecutivo de cuentas.

c) Al efecto confiero al apoderado todas las facultades necesarias para el eficaz y correcto desempeño de este poder, incluso las de firmar los documentos, recibos y resguardos que las entidades antes indicadas pudiesen requerir

Enero 2024

d) El apoderado deberá rendir cuenta de la gestión mediante Comunicación enviada a mi correo electrónico o a mi domicilio

Firma Declarante

Nombre Completo

Rut