

Formulario de Cambio Régimen Tributario Principal Administradora General de Fondos S.A.

Identificación del Trabajador

Nombres		Apellido Paterno		Apellido Materno		Cédula Nacional de Identidad	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Dirección Particular		N°	Depto.	Comuna	Ciudad	Teléfono	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Dirección Comercial		N°	Oficina	Comuna	Ciudad	Teléfono	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Dirección Correspondencia		E-mail (*)			Fecha de Nacimiento		Estado Civil
<input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Comercial		<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado
Actividad o Cargo		Sexo					
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino					

(*) "Estimado Cliente: Proporcionar su dirección de email en forma correcta es muy importante ya que nos permitirá enviarle, de forma rápida y segura, la información para que pueda activar su clave secreta. Esto le dará acceso al sitio seguro de clientes de Principal, donde encontrará toda la información asociada a su producto."

Identificación del Empleador

Razón Social					RUT		
<input type="text"/>					<input type="text"/>		
Dirección Comercial		N°	Oficina	Comuna	Ciudad	Teléfono	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nombre Encargado Remuneraciones			E-mail Encargado Remuneraciones			Teléfono Enc. Remunerac.	
<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>	

Régimen Tributario Actual

A B

Tipo de Aporte*

APV Individual APV Colectivo

* Sólo una opción por formulario

Régimen Tributario para futuros Aportes

<input type="checkbox"/> A Que al momento del depósito de ahorro el trabajador no goce del beneficio establecido en el N° 1 del artículo 42 bis de la Ley sobre Impuesto a la Renta y que al momento del retiro la parte que corresponda al capital depositado no sea gravada con el impuesto único establecido en el N° 3 de dicho artículo.	<input type="checkbox"/> B Que al momento del depósito de ahorro el trabajador goce del beneficio establecido en el N° 1 del artículo 42 bis de la Ley sobre Impuesto a la Renta y que al momento del retiro éste sea gravado en la forma prevista en el N° 3 de dicho artículo.
--	---

Código: 70-1-802 - Imprenta Guzmán

Firma del Cliente

Firma Autorizada y timbre de
Principal Administradora General de Fondos

Firma del Empleador

Fecha de Recepción