

Autorización Modificación Revocación

N°
Fecha de Suscripción

1.- Identificación del Trabajador

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

*Datos obligatorios. Proporcionar el e-mail en forma correcta es muy importante pues es información necesaria para la activación de su clave secreta.

2.- Identificación del Empleador

Razón Social			RUT		
Dirección Comercial			N°		
Comuna			Ciudad		
Región		Teléfono		Encargado Remuneraciones	

3.- Monto destinado al Ahorro (empleado)

\$ UF Aporte Unico Plazo Indefinido Mes de Término

4.- Régimen Tributario (sólo futuros aportes)

Opción A (Letra a) art. 20L del DL N° 3.500
 Opción B (Letra b) art. 20L del DL N° 3.500

5.- Forma de Pago

<input type="checkbox"/> Directa	<input type="checkbox"/> A través del empleador	Mes del primer descuento	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Indirecta	<input type="checkbox"/> IPS - Ex Caja de Previsión	<input type="text"/>	Comisión por transferencia
<input type="checkbox"/> AFP	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

6.- Traspaso de Fondos (De carácter irrevocable)

Entidad de Origen	Origen del Traspaso	Tipo de Traspaso		Saldo a traspasar	
		Total	Parcial	Pesos	%
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> DAPVC ¹ (a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>	% <input type="text"/>
Identificación de Alternativa APV	<input type="checkbox"/> DAPVC (b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>	% <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Aportes Empleador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>	% <input type="text"/>

1: DAPVC: Depósito de Ahorro Previsional Voluntario Colectivo.

"El Ahorro Previsional Voluntario Colectivo se puede realizar en las Administradora de Fondos de Pensiones o en los planes de ahorro previsional voluntario colectivo autorizados, que ofrezcan los Bancos e Instituciones Financieras, las Administradoras de Fondos Mutuos, las Compañías de Seguros de Vida, las Administradoras de Fondos de Inversión, las Administradoras de Fondos para la Vivienda y las demás instituciones que autorice la Superintendencia de Valores y Seguros."

7.- Plan de Ahorro Previsional Voluntario Colectivo Seleccionado

	Destino Ahorro Periódico		Destino del Traspaso		
	DAPVC	Aporte Empleador	DAPVC	DC	DAPV
<input type="checkbox"/> Fondo Mutuo Visión	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %
<input type="checkbox"/> Fondo Mutuo Depósito Total	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %
<input type="checkbox"/> Fondo Mutuo Progresión	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %
<input type="checkbox"/> Fondo Mutuo Renta Emergente	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %
<input type="checkbox"/> Fondo Mutuo Andes	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %
<input type="checkbox"/> Fondo Mutuo Brasil Crecimiento	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %
<input type="checkbox"/> Fondo Mutuo Asia	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %
<input type="checkbox"/> Fondo Mutuo Capitales	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %
<input type="checkbox"/> Fondo Mutuo Europa	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %
<input type="checkbox"/> Fondo Mutuo Europa Emergente	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %
<input type="checkbox"/> Fondo Mutuo USA	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %
<input type="checkbox"/> Fondo Mutuo LifeTime 2010	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %
<input type="checkbox"/> Fondo Mutuo LifeTime 2020	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %
<input type="checkbox"/> Fondo Mutuo LifeTime 2030	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %
<input type="checkbox"/> Fondo Mutuo LifeTime 2040	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %
<input type="checkbox"/> Fondo Mutuo Gestión Estratégica A	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %
<input type="checkbox"/> Fondo Mutuo Gestión Estratégica B	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %
<input type="checkbox"/> Fondo Mutuo Gestión Estratégica C	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %
<input type="checkbox"/> Fondo Mutuo Gestión Estratégica D	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %

Código 70-1-801 - Imprenta Guzmán

8.- Ejercicio de Cargos Públicos en el Extranjero

Ejerce o ha ejercido un cargo público en el extranjero Sí No **Cuál**

9.- Cartola Electrónica y Comunicaciones

Acepto que todas las comunicaciones que Principal Administradora General de Fondos S.A. me deba enviar en conformidad con la normativa vigente, incluyendo las de índole tributaria, sean efectuadas por correo electrónico dirigido a la dirección electrónica indicada en el N° 1 precedente, o que informe con posterioridad por escrito.

10.- Declaración y Autorización

En este acto declaro:

- a) Que se me ha informado detalladamente y he tenido a la vista: i) los Reglamentos Internos y Contratos de Suscripción de Cuotas de los fondos mutuos por mí seleccionados; ii) información sobre las inversiones de los fondos con una antigüedad no superior a dos días hábiles; iii) las actuales remuneraciones y gastos máximos de los fondos seleccionados; y, iv) un cuadro comparativo de costos.
- b) Que para todos los efectos legales, tengo domicilio y/o residencia en Chile.
- c) Que la información proporcionada por mí en este instrumento es correcta e íntegra, por lo que me hago responsable de los perjuicios que cualquier falta u omisión pudieran acarrear.

Autorizo a Principal Administradora General de Fondos S.A. para almacenar y proporcionar a sus personas relacionadas, en los términos del art. 100 de la Ley N° 18.045, mis datos personales de naturaleza no sensible, en los términos de la Ley N° 19.628, sobre Protección de la Vida Privada.

11.- Adhesión y Mandato

Por el presente instrumento, adhiero al Plan de Ahorro Previsional Voluntario Colectivo del Empleador, (el "Plan"). Declaro entender y aceptar las condiciones y términos del Plan, una copia de las cuales he tenido a la vista y se encuentra disponible en la página web de la Administradora, www.principal.cl. Los depósitos efectuados según el Plan se invertirán en fondos mutuos administrados por Principal Administradora General de Fondos S.A. cuyas características y condiciones se encuentran contenidas en los respectivos Reglamentos Internos.

Por el presente instrumento, vengo en otorgar mandato especial a mi Empleador, para que en mi nombre y representación, y a través de sus representantes autorizados suscriba y firme los Contratos de Suscripción de Cuotas, y sus anexos N° 1 y 2 a fin de documentar las inversiones indicadas en el N° 8 precedente.

Este mandato no faculta al mandatario para efectuar rescates, traspasos ni retiros de ninguna naturaleza. No lo autoriza tampoco a recibir la clave secreta para el uso de medios remotos en conformidad con lo establecido en el Anexo N° 2 del Contrato de Suscripción de Cuotas, clave que será enviada directa y exclusivamente al Mandante.

"El Ahorro Previsional Voluntario Colectivo se puede realizar en las Administradora de Fondos de Pensiones o en los planes de ahorro previsional voluntario colectivo autorizados, que ofrezcan los Bancos e Instituciones Financieras, las Administradoras de Fondos Mutuos, las Compañías de Seguros de Vida, las Administradoras de Fondos de Inversión, las Administradoras de Fondos para la Vivienda y las demás instituciones que autorice la Superintendencia de Valores y Seguros."

Estimado Cliente: Le recordamos que las suscripciones deben realizarse a nombre de Principal Administradora General de Fondos S.A.. Por su seguridad, no debe realizar pagos a nombre de terceras personas.

Firma del Cliente

Firma
Principal Administradora
General de Fondos S.A.

Firma Empleador

Fecha de Recepción