

FOLIO N° _____

FECHA: _____

CARTA PODER CAPREDENA

1.- IDENTIFICACION DEL PENSIONADO

| | | | | | |
|------------------|--|------------------|------------|---------|--------|
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES | |
| R.U.T.: | | TELEFONO | | Clase | Cuenta |
| E-MAIL | | | | | S/C |
| DIRECCIÓN CALLE | | NÚMERO | Depto/Casa | COMUNA | CIUDAD |

SE CONFIERE EL PRESENTE PODER A :

2.- IDENTIFICACION DEL APODERADO

| | | | | | |
|------------------|--|------------------|------------|---------|--------|
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES | |
| R.U.T.: | | TELEFONO | | | |
| DIRECCIÓN CALLE | | NÚMERO | Depto/Casa | COMUNA | CIUDAD |

Para que por este instrumento y en mi nombre y representación cobre y perciba de la Caja de Previsión de la Defensa Nacional los siguientes beneficios:

(Tarje los beneficios no autorizados).

| |
|---------------------|
| Desahucio |
| Primer Pago |
| Pensión de Retiro |
| Pensión de Montepío |
| Retención Judicial |
| Pago Directo |

Asimismo faculto al mandatario para solicitar, cobrar y percibir los siguientes beneficios:

(Tarje los beneficios no autorizados).

| |
|---------------------------------|
| Préstamo de Auxilio |
| Préstamo de Asistencia Social |
| Reembolso Medicina Curativa |
| Cuota Funerales |
| Devoluciones por cobro indebido |

Finalmente el mandatario estará facultado para realizar los siguientes trámites:

(Tarje los beneficios no autorizados).

| |
|---|
| Alzamiento de Hipoteca |
| Ordenes de Atención Médica |
| Solicitud y entrega de certificados |
| Solicitud clave Servicios en Línea (www.capredena.cl) |
| Otros Trámites |

| | |
|---------------------|-------------------------|
| Seleccione Vigencia | 1 Mes |
| | 1 Año |
| | 2 Años |
| | Especificar N° de meses |

Nota: El Notario que autoriza certifica que las facultades conferidas por el pensionado al apoderado son las aquí expresadas

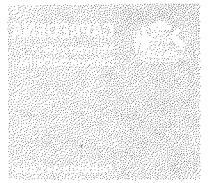
FIRMA DEL PENSIONADO

FIRMA Y TIMBRE NOTARIO

FIRMA DEL APODERADO

ORIGINAL

CARTA PODER CAPREDENA



1- IDENTIFICACION DEL PENSIONADO

| | | |
|---------|-------------------|-------------------|
| NOMBRES | APPELLIDO MATERNO | APPELLIDO PATERNO |
|---------|-------------------|-------------------|

SR. PENSIONADO:

| | | | |
|--------|----------|-------|--------|
| R.U.T. | TELEFONO | Clase | Cuenta |
|--------|----------|-------|--------|

El apoderado tendrá la facultad para firmar documentos y recibos que sean necesarios para todos los efectos mencionados. Asimismo, asume la obligación de reintegrar a CAPREDENA en el plazo de 15 días, todos los fondos que esta Institución Previsional haya depositado en cualquier cuenta bancaria del mandante y/o de su apoderado, con posterioridad al fallecimiento del pensionado. El cobro indebido de pensiones será sancionado de acuerdo al artículo 470 N° 8 del Código Penal.

2- IDENTIFICACION DEL APODERADO

| | |
|-------------------|-------------------|
| APPELLIDO MATERNO | APPELLIDO PATERNO |
|-------------------|-------------------|

El presente mandato no será remunerado.

La revocación del poder será efectiva a las 48 horas de recepcionado en la Institución.

| | |
|--------|----------|
| R.U.T. | TELEFONO |
|--------|----------|

Se informa a Ud. que en el otorgamiento de un poder, se deben considerar las siguientes formalidades:

| | | | |
|-----------------|--------|---------------|--------|
| DIRECCION CALLE | NUMERO | Distrito/Casa | COMUNA |
|-----------------|--------|---------------|--------|

De acuerdo con lo dispuesto en el art. 30 de la ley 11.764, de 1954 modificada por la ley 19.454, de 1996, los poderes para el cobro de pensión deben ser autorizados por un Notario Público o un Oficial del Registro Civil donde no hubiere notaría y caducarán en el plazo de 2 años, contado desde la fecha de su otorgamiento.

Tomando en consideración que la suscripción del poder es ante un Notario Público u Oficial del Registro Civil debe quedar consignado en el documento la frase **FIRMO ANTE MI** y no autorizo la firma.

| |
|---------------------|
| Desarrollo |
| Primer Fideicomiso |
| Pensión de Montepío |
| Pensión Judicial |
| Pago Directo |

Si la intención del mandante es que el apoderado cobre y perciba su pensión y/o beneficios, ambas facultades deben quedar claramente estipuladas en el poder, porque de lo contrario solo autoriza el cobro, el pago se efectuará a nombre del mandante (pensionado).

Se hace presente a Ud., que los mandatos generales o especiales otorgados mediante escritura pública, cuya finalidad entre otras es el cobro de pensión y/o beneficios dentro de esta Institución, por la aplicación de la precitadas leyes, **tendrá una vigencia de sólo 2 años.**

| |
|---------------------------------|
| Préstamo de Auxilio |
| Préstamo de Emergencia |
| Reembolso |
| Cuota F |
| Devoluciones por cobro indebido |

Finalmente el mandante estará facultado para realizar los siguientes trámites:

Para la realización de otros trámites, se requiere que el Mandato General contenga la vigencia estampada por parte del Conservador de Bienes Raíces, en el que conste que el referido documento no se encuentra revocado.

| |
|-------------------------------------|
| Admisión |
| Ordenes |
| Solicitud y entrega de certificados |
| Solicitud clave Servicios en Línea |
| (www.cnsrb.cl) |
| Otros Trámites |

Además se informa que la ley 18.613, de 1987, establece la gratuidad notarial de los poderes cuando tenga exclusivamente por finalidad el cobro de pensión, sin derecho a retribución pecuniaria para el mandatario (apoderado).

| |
|-----------------------|
| Vigencia |
| 1 Año |
| 2 Años |
| Capacidad N° de meses |

Nota: El Notario que autoriza certifica que las facultades conferidas por el pensionado al apoderado son las aquí expresadas

FIRMA Y TIMBRE NOTARIO

FIRMA DEL PENSIONADO

FIRMA DEL APODERADO