

Libro I, Título V Cuenta de Ahorro de Indemnización, Anexos

**Anexo N° 2 Cuenta de Indemnización
Obligatoria: Trabajador de casa particular**

LOGOTIPO A.F.P.

**ANEXO NO. 2: CUENTA DE INDEMNIZACION OBLIGATORIA
TRABAJADOR DE CASA PARTICULAR**

Agencia _____ Fecha de Suscripción _____

SECCION I - ANTECEDENTES DEL AFILIADO				
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	RUT o Carnet Identidad	
Calle	No. Depto.	Población	Comuna	Ciudad
Casilla	Correo	Teléfono	Fecha Nacimiento	Lugar Nacimiento
Instit. Previs. a la que pertenece (I.N.P.- A.F.P.- otras.):				

SECCION II - ANTECEDENTES DEL EMPLEADOR			
Razón Social o Nombre	RUT	Dirección	Fecha inicio Relación Laboral

SECCION III - DECLARACION DE APERTURA
<p>Por la presente y con esta fecha comunico a AFP.....SA, mi voluntad de efectuar la apertura de la cuenta de ahorro de indemnización en el Fondo Tipo____.</p> <p>Dejo constancia que no he efectuado apertura alguna de cuenta de ahorro de indemnización en otra administradora de Fondos de Pensiones.</p> <p align="center">_____ Firma del Trabajador</p>

Nombre y firma del funcionario responsable	Código de Reg. prom. y agentes de ventas	Timbre A.F.P. fecha Recepción
--	--	-------------------------------

Nota de actualización: Este anexo fue modificado por la Norma de Carácter General N° 44, de fecha 16 de mayo de 2012.