



Declaración de Renta Beneficiarios

Yo,

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	RUT	N° Poliza
En mi condición de pensionado de		Compañía de Seguros Confuturo S.A.		96.571.890-7
		Nombre o Razón Social	Entidad Pagadora de Pensiones	RUT

Declaro Elija la alternativa A. o B. según corresponda a su situación

A. No haber percibido otros ingresos, durante el período enero a junio de 20___, adicional a las pensiones que percibí de mi entidad de

Fecha de la Declaración	Firma Pensionado
-------------------------	------------------

B. Haber percibido los siguientes ingresos, conforme al detalle que se indica

Año en Curso 20__ Meses	A. Remuneración con mismo empleador	B. Otras remuneraciones con distintos empleadores	C. Renta Trabajador Independiente	D. Subsidios	E. Pensiones Misma Entidad	F. Otras Pensiones	Total Ingresos A+B+C+D+E+F
Enero							
Febrero							
Marzo							
Abril							
Mayo							
Junio							
Total \$							

Los trabajadores contratados por obras, faenas o plazos fijos no superiores a seis meses deberán adicionalmente declarar los ingresos percibidos en el segundo semestre del año anterior:

Año en Anterior 20__ Meses	A. Remuneración con mismo empleador	B. Otras remuneraciones con distintos empleadores	C. Renta Trabajador Independiente	D. Subsidios	E. Pensiones Misma Entidad	F. Otras Pensiones	Total Ingresos A+B+C+D+E+F
Enero							
Febrero							
Marzo							
Abril							
Mayo							
Junio							
Total \$							

Fecha de la Declaración	Firma Pensionado
-------------------------	------------------

Uso exclusivo de la Entidad Administradora

Ingreso Promedio	Tramo Asignación Familiar	Valor Unitario de Asignación Familiar Simple Según Tramo (\$)
------------------	---------------------------	---

V°B°	Fecha de Procesamiento en el SIAGF	Firma - Fecha y Timbre Recepción Entidad Administradora
------	------------------------------------	---

