

**Mandato Especial para Pago Directo de Asignación Familiar y/o Maternal
Por Suspensión Contrato de Trabajo a Causa del COVID-19.**

Yo,

Cédula Nacional de identidad N°....., domiciliado(a) en
.....

....., confiero poder especial a la Caja de Compensación de Asignación Familiar Los Héroes, para que transfiera electrónicamente o deposite directamente en mi cuenta bancaria, cuyos datos son los siguientes:

Tipo de cuenta:

..... Cuenta corriente Cuenta vista Cuenta rut

N° de cuenta:

Banco:

El monto que me corresponda por concepto de Asignación Familiar y/o Maternal y que no haya sido pagado por mi empleador(a).

Asimismo, me obligo en caso de cambiar o cerrar dicha cuenta bancaria, a ponerlo en conocimiento de Los Héroes CCAF., liberando a esta institución de toda responsabilidad en caso de no hacerlo.

Firma:

Rut:

Mail:@.....

En..... a de de 20.....