

CARTA PODER

Lugar de Otorgamiento

Fecha

Señor Presidente de
Chilena Consolidada Seguros de Vida S.A.

Con esta fecha y por medio de la presente, doy poder y autorizo a don(a) _____, con la facultad de delegar, para representarme con voz y voto, en todas las actuaciones de la Junta Extraordinaria de Accionistas de Chilena Consolidada Seguros de Vida S.A., citada para el día 9 de agosto de 2019, a las 13:00 horas, en las oficinas de la Sociedad, ubicadas en Avenida Apoquindo 5550, Piso 21, comuna de Las Condes, Santiago, o en la que se celebre en su reemplazo si aquella no pudieren efectuarse por falta de quórum, o por defectos en su convocatoria o por haber sido suspendida por la Comisión para el Mercado Financiero, en virtud de lo dispuesto en el inciso 2º del artículo 63 de la Ley N°18.046.

En el ejercicio de su mandato, el apoderado individualizado precedentemente o la persona en quien éste delegue, podrá ejercer en la Junta todos los derechos que, de acuerdo con la Ley, el Reglamento de Sociedades Anónimas y los Estatutos Sociales, me corresponden en mi carácter de accionista.

Este poder sólo podrá entenderse revocado por otro que, con fecha posterior a la de hoy, el suscrito otorgue a persona distinta del mandatario antes designado, y si se presentaren dos o más poderes de igual fecha, extendidos en favor de distintas personas, ellos no podrán ser considerados para los fines del quórum y de votación en las Juntas.

Doy el presente poder por el total de las acciones con que figure inscrito en el Registro de Chilena Consolidada Seguros de Vida S.A., a la medianoche del quinto día hábil anterior a la fecha de celebración de la Junta citada.

Declaro conocer que la calificación de poderes se llevará a efecto el mismo día, hora y lugar de la Junta.

Nombre Accionista : _____

RUT : _____

Firma del accionista o
Representante Legal : _____