



Solicitud de Incorporación a EstarSalud

Grupo 2 Póliza 2496063

Ingreso Nuevo ____

Ingreso Cargas Legales ____

Yo, _____,

C.I.: _____ Fecha/nacimiento _____ Código SAP _____

En mi calidad de empleado de NESTLE CHILE S.A. y perteneciente a su Oficina Corporativa, manifiesto mi voluntad de incorporarme a la Corporación de Bienestar de Colaboradores Nestlé Chile S.A., en adelante "**ESTARSALUD**", a contar del
 Día _____ Mes _____ Año _____

Así también, autorizo que por intermedio de **ESTARSALUD**, se requiera a mi empleador el que se me descuente de mi sueldo base mensual el **1.15%** del mismo, más **\$5.000.-** por carga legal autorizada y sean remitidos a **ESTARSALUD** como pago mensual de mis cuotas sociales. De la misma manera, autorizo a ESTARSALUD para informar a mi empleador los ajustes a que haya lugar, a objeto de hacer los descuentos respectivos en orden a mantenerme al día en el pago de las cuotas, sin necesidad de una nueva autorización.

Además tomo conocimiento que el primer mes se descontarán 6 cuotas adicionales como aporte Inicial para evitar la carencia de 6 meses.

Adjunto datos de mis cargas legales autorizadas:

	Nombre Carga Legal	Rut	Fecha de Nacimiento	Parentesco
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

V ° B° Comisión

Firma Afiliado