



## **FORMULARIO INSCRIPCION BONIFICACION DENTAL**

**ATENCIÓN:** JUNTO A ESTE FORMULARIO DEBES ADJUNTAR CERTIFICADO DE NACIMIENTO DE HIJO(S) EN COMUN, CERTIFICADO DE COTIZACIONES DE CONVIVIENTE, DECLARACIÓN DE NO ESTAR TRABAJANDO.

|              |  |
|--------------|--|
| NOMBRE SOCIO |  |
| RUT          |  |
| SUCURSAL     |  |

**CON ESTE FORMULARIO ACCEDES AL 30 % DE BONIFICACIÓN DENTAL EN LA ATENCIÓN ANUAL EN DEPENDENCIAS DE LA CLINICA DEL BIENESTAR PARA UNA DE LAS SIGUIENTES PERSONAS, LAS QUE PUEDES DEFINIR EN EL MOMENTO QUE UNA DE ELLAS NECESITE OCUPAR ESTE BENEFICIO. EN EL CASO DE SOCIOS DE SUCURSALES, DEBERÁN ENVIAR PRESUPUESTO VALORIZADO PARA SU APROBACIÓN.**

|                    |  |
|--------------------|--|
| NOMBRE MADRE       |  |
| NOMBRE PADRE       |  |
| NOMBRE CÓNYUGE     |  |
| NOMBRE CONVIVIENTE |  |

**Documentación para presentar:**

- En caso de padres: certificado de nacimiento donde conste los nombres de los progenitores.
- En caso de cónyuge: certificado de matrimonio o fotocopia de libreta de matrimonio.
- En caso de conviviente: declaración jurada simple donde conste el nombre y rut del conviviente y la fecha de inicio de la convivencia.

FECHA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA SOCIO (A)