

## DECLARACIÓN

Fecha: \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_

RUT \_\_\_\_\_, declaro conocer los beneficios de los Fondos de Bienestar del Grupo Santander Chile, y mi decisión de ingresar y acogerme a los beneficios de Pagos de Bonos Sociales o ayudas de acuerdo a la siguiente modalidad (seleccionar una):

- Deseo que la cancelación de las ayudas de: Aguinaldos de fiestas patrias, de Navidad y año nuevo, el bono de vacaciones y el bono de escolaridad se realice a través del Fondo de Bienestar y me comprometo a efectuar por mi cuenta la declaración de renta anual, por tratarse de rentas complementarias. Asimismo estoy en conocimiento que esta modalidad incidirá en la cuenta capitalización del Fondo de Pensiones, porque estos beneficios no serán imposables.
- Deseo que la cancelación de las ayudas de: Aguinaldos de fiestas patrias, de Navidad y año nuevo, el bono de vacaciones y el bono de escolaridad se realice a través de mi liquidación mensual, y que mi empleador realice las retenciones de impuestos y cotizaciones legales correspondientes.

\_\_\_\_\_  
**Firma**

Favor imprimir, completar y enviar a [sisachcorsal@gmail.com](mailto:sisachcorsal@gmail.com) o por valija interna del banco a nombre de la Corporación de Salud, Moneda 920, Piso 3, oficina 303.