

FORMULARIO BANCARIO PARA AFILIADOS

4Life Research Chile Comercial Ltda.



INFORMACIÓN DEL AFILIADO

Nombre completo del Afiliado

Código de Afiliado

Correo electrónico

RUT

INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA

Banco

N° de cuenta

Tipo de cuenta: Ahorro Corriente Vista

Firma: _____

Fecha: DD - MM - AAAA

POR FAVOR ASEGÚRESE DE QUE LOS DATOS ENTREGADOS SEAN CORRECTOS, Y QUE CORRESPONDAN AL TITULAR DEL CÓDIGO 4LIFE. LOS DATOS DEBEN COINCIDIR CON LA INFORMACIÓN QUE SE ENCUENTRA EN LAS BASES DE DATOS DE LOS BANCOS, DE LO CONTRARIO NO PODRÁ REALIZARSE LA TRANSFERENCIA DE COMISIONES CORRESPONDIENTES POR PARTE DE 4LIFE RESEARCH.