

Mandato para retirar, cobrar y percibir pagos del Seguro de Cesantía

El(la) mandante, don(ña) _____,
cédula de identidad n.º _____, domiciliado(a) en calle
_____, n.º _____, depto.
_____, comuna de _____, expone que:

- Por el presente instrumento, viene en conferir un mandato especial pero tan amplio como en derecho se requiera a don(ña) _____, cédula de identidad n.º _____, para que a su nombre y en su representación **retire, cobre y perciba toda la suma de dinero a la que el(la) mandante tuviere derecho por concepto de Seguro de Cesantía**, de conformidad con lo dispuesto en la ley n.º 19.728.
- Al efecto anterior, confiere al (la) mandatario (a) todas las facultades que sean necesarias para dar cumplido término a su mandato, incluidas las de firmar los documentos, recibos o cancelaciones que pudiere serle requeridas.

Firma mandante

Importante:

- Este mandato no entrega facultades para solicitar, bloquear o desbloquear la clave AFC de acceso a la Sucursal Virtual. Para entregar estas facultades se debe presentar el mandato específico.
- La leyenda del notario debe decir "**Firmó ante mí**" o "**Firmó y ratificó ante mí**".

Consentimiento y autorización de uso de datos biométricos

Yo el/la firmante, declaro y acepto que AFC Chile valide mi identidad mediante biometría facial, en conformidad con la Ley Nº 19.628 sobre Protección de Datos de Carácter Personal. Asimismo, otorgo consentimiento y autorización expresa para el tratamiento de mis datos biométricos con las siguientes finalidades:

- Corroborar mi identidad a través del análisis de patrones biométricos faciales y la verificación de mi documento nacional de identidad, emitido por el Servicio de Registro Civil e Identificación, en el contexto del cobro del Seguro de Cesantía u otros trámites relacionados.
- Conservar el registro de dicha autenticación para ejecutar las acciones necesarias vinculadas a mi solicitud.