

## AUTORIZACIÓN DE DEPÓSITO

Yo, \_\_\_\_\_ RUT  
\_\_\_\_\_ en mi calidad de prestador en  
convenio para Pago en Línea, autorizo a Isapre Nueva Masvida S.A. para depositar el  
pago correspondiente al saldo de excedentes de cotizantes ocupados a través de la  
Plataforma Transaccional Uso de Excedentes en la siguiente cuenta bancaria:

Banco	
Tipo de Cuenta	
Nº de Cuenta	
RUT	
RUT Cuenta	
Correo Electrónico	

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Nombre  
RUT