

## **AUTORIZACIÓN**

En caso de producirse mi retiro voluntario o la desvinculación de mi persona de la empresa, autorizo desde ya a mi empleador para descontar de la indemnización que pudiere corresponderme, la totalidad de los valores que a esa fecha me encuentre adeudando al Fondo de Bienestar Social de los Trabajadores del Banco BICE, Filiales y Empresas Relacionadas, según liquidación que el mismo Fondo practique a esa fecha.

Queda asimismo facultado el Fondo para efectuar la liquidación y pago de los dineros por mí adeudados, y para requerir a mi empleador el descuento de los mismos de la indemnización que me corresponda.

---

**Firma, Nombre y Rut Socio**

---

**p.p Fondo de Bienestar Social de los  
Trabajadores de Banco BICE, Filiales y  
Empresas Relacionadas**