Santiago, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_.

**FORMULARIO**

**ACEPTACIÓN EXTENSIÓN DE BENEFICIOS.**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Rut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

por este acto manifiesto aceptar la extensión de beneficios al Convenio Colectivo de la Organización Sindical Sindicato Nacional Sistemas Empresa Banco Itaú con vigencia entre las fechas de **07 de Diciembre 2022 – 06 de Diciembre 2025**, comprometiéndome a aportar la cuota sindical acordada del 0,50 % del Sueldo Base a Sindicato Nacional de Sistemas Empresa Banco Itaú.

Me encuentro informado y plenamente conforme, con la Extensión de Beneficios y sus Cláusulas Excluidas.

Cláusulas Excluidas:

- **Bono**

- **Becas de Enseñanza básica, media y universitaria para hijos**

- **Cupos de retiro en edad de jubilación**

- **Cupos anuales solicitud salida por caso social**

- **Reajustabilidad en caso de desahucio o término contrato**

- **Beca de estudio a trabajadores**

- **Beneficio habitacional**

La decisión que aquí manifiesto, la he tomado de manera autónoma, libre y voluntaria.

Atentamente,

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C.c. Recursos Humanos**

 **Organización Sindical**