

# Beneficios



**\$18.887.-** Valor aporte mensual, por grupo familiar.



**Convenios en clínicas dentales y urgencias medicas a nivel nacional.**



**Bonificaciones mensuales de todos los gastos médicos y dentales.**



**Convenios individuales preferentes.**



**Habitación en suite Gratuita, para socios de regiones.**



**Descuento por planilla por uso de convenios.**



**Atención y orientación personalizada**



## Requisitos

**Ser colaborador de Empresas CCU y tener contrato indefinido.**

## Documentación



- Última liquidación de sueldo.
- Fotocopia de cédula de identidad.
- Formulario de ingreso completado y firmado.



### Hijos

- Los hijos menores de 18 años, certificados de nacimiento.
- Certificado de alumno regular, en caso de hijos estudiantes que tengan más de 18 y menos de 24 Años.

### Cónyuge

- Certificado de cargas emitido por caja de compensación que corresponda
- Certificado de Matrimonio.

### Acuerdo de Unión civil (AUC),

- Certificado de Union Civil.
- Certificado de cotizaciones A.F.P. (cada 6 meses)
- Foto Cédula de Identidad

### Pareja

- Certificado de cotizaciones A.F.P.(cada 6 meses)
- Foto Cédula de Identidad.
- Certificado de nacimiento. (hijo en comun)



*Súmale Bienestar a tu vida*