

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE DOCUMENTO DE GARANTÍA

| RECIBIDO EN LA OFICINA DE | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Valparaíso | <input type="checkbox"/> Viña del Mar | <input type="checkbox"/> Quilpué |

| RECIBIDO POR | N° DE INGRESO | FECHA DE INGRESO |
|--------------|---------------|------------------|
| | | |

ANTECEDENTES DEL DOCUMENTO DE GARANTÍA QUE SE SOLICITA DEVOLVER (ADJUNTAR FOTOCOPIA EN LO POSIBLE)

| | |
|-----------------------------|--|
| Número del Documento | Tipo Documento (Boleta de garantía, vale vista, depósito a plazo, etc.) |
| Banco | Fecha Vencimiento |
| Nombre Tomador | RUT Tomador |
| GLOSA U OBJETO DE GARANTÍA: | |

ANTECEDENTES DE LA PROPIEDAD QUE MOTIVÓ ENTREGAR GARANTÍA A ESVAL S.A.

| | |
|--------------------|----------------|
| Nombre Propietario | Dirección |
| Sector / Población | Comuna |
| N° de Cliente | N° de Proyecto |

ANTECEDENTES DEL SOLICITANTE PARA COMUNICAR AUTORIZACIÓN DE RETIRO DE GARANTÍA

| | |
|--------------------|--------|
| Nombre Solicitante | Fonos |
| Domicilio | Comuna |
| | E-mail |

ESTA SOLICITUD SE RESPONDERÁ EN UN PLAZO MÁXIMO DE 10 DÍAS HÁBILES, CONTADOS DESDE SU FECHA DE INGRESO A ESVAL S.A.

- Si es procedente la devolución, se informará internamente a nuestro departamento de tesorería autorizando la entrega del documento de garantía. En tal caso, se dará aviso telefónico o vía e-mail para que concurra a retirar el documento en Cochrane 751, segundo piso, VALPARAÍSO.
- En caso contrario, se emitirá una carta explicando la situación por la cual no se puede devolver el documento y cuáles son las exigencias pendientes para su recuperación.
- El retiro del documento debe efectuarlo personalmente el tomador, acreditado con su cédula de identidad, en caso que el retiro del documento sea efectuado por un representante del tomador, deberá exhibir un poder simple suscrito por éste, acompañado de fotocopia de la cédula de identidad del tomador.

RECIBO DEL CLIENTE

COMPROBANTE DE RECEPCIÓN DE SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE GARANTÍA

Esta solicitud se responderá en un plazo máximo de 10 hábiles, contados desde su fecha de ingreso a ESVAL S.A.

| RECIBIDO EN LA OFICINA DE | RECIBIDO POR | N° DE INGRESO | FECHA INGRESO | FECHA MÁXIMA DE ENTREGA |
|---------------------------|--------------|---------------|---------------|-------------------------|
| | | | | |

RECUERDE QUE PARA RETIRAR EL DOCUMENTO DE GARANTÍA, SU TOMADOR DEBERÁ CONCURRIR AL DEPARTAMENTO DE TESORERÍA DE ESVAL S.A., UBICADO EN EL SEGUNDO PISO DE COCHRANE 751, VALPARAÍSO, UNA VEZ QUE RECIBA NUESTRA CONFIRMACIÓN TELEFÓNICA PARA EFECTUAR LA GESTIÓN.
EN CASO QUE EL RETIRO DEL DOCUMENTO SEA EFECTUADO POR UN REPRESENTANTE DEL TOMADOR, DEBERÁ EXHIBIR UN PODER SIMPLE SUSCRITO POR ÉSTE, ACOMPAÑADO DE FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD DEL TOMADOR.