



SINDICATO INTEREMPRESA SANTANDER CHILE
Moneda 920 Ofic. 303 Santiago, fono 226474850, Anexo 74850-74531

Aceptación de Extensión, de Trabajador No Sindicalizado

Quien suscribe, Trabajador de ZURICH SANTANDER, con contrato indefinido, **no sindicalizado**, he tomado conocimiento, de que el SINDICATO INTEREMPRESA SANTANDER CHILE, ha efectuado una Negociación Colectiva Anticipada con nuestro empleador y han firmado un nuevo Convenio Colectivo, que tendrá una vigencia entre el ____ de _____ de 2018 y el ____ de _____ de 202____.

Con la firma de este documento y de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 322 y 323 del Código del Trabajo, acepto la extensión de la totalidad de los beneficios otorgados a los Socios del Sindicato Interempresa Santander Chile, en este proceso de negociación anticipada y me obligo a pagar la cuota ordinaria de la Organización Sindical, que preside **René Cortez Bobadilla**.

Acepto que el nuevo Convenio Colectivo entre Zúrich Santander y el Sindicato Interempresa Santander Chile, reemplace los instrumentos colectivos vigentes, a partir del inicio de su vigencia

Nombre _____

Rut _____

Anexo _____

Mail: _____

Dependencia: _____

Fecha: ____ de _____, de 201____

_____ Firma

Nota: Enviar esta aceptación a: sisach@santander.cl, con copia a: rcortez@santander.cl