

AUTORIZACIÓN FORMA DE PAGO DE DIVIDENDOS

N° INTERNO

Señores
Depósito Central de Valores
Huérfanos 770, piso 22
SANTIAGO

Yo,.....
R.U.T. N°..... con fecha, por mí / en representación de (nombre de sociedad o Persona Natural Representada) R.U.T. N° autorizo a Enersis S.A. para que en el futuro pague los dividendos a que tenga derecho según la modalidad de pago seleccionadas más adelante (marque sólo una alternativa).

☐ Cuenta Corriente (Dividendo se abonará en la Cuenta Corriente del Accionista)

Número de Cuenta	Banco	Sucursal

☐ Cuenta de Ahorro (Dividendo se abonará en la Cuenta de Ahorro del Accionista)

Número de Cuenta	Banco	Sucursal

Declaro ser el titular (propietario) de la cuenta corriente/ahorro antes indicada. Además, declaro y acepto que el comprobante de depósito timbrado por el banco tenga para Enersis S.A. el mérito de recibo suficiente del pago de los respectivos dividendos.

Esta autorización se mantendrá vigente mientras no sea modificada o revocada por el suscrito, con al menos 30 días de anticipación a la fecha de pago de un dividendo.

FIRMA