

ACTIVACIÓN PENSIÓN DE SOBREVIVENCIA (D.L.N°3.500-Art.67°)

DÍA	MES	AÑO	PÓLIZA

I. IDENTIFICACIÓN DEL PENSIONADO FALLECIDO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
R.U.T.	TIPO DE PLAN	FECHA DE FALLECIMIENTO / /

II. IDENTIFICACIÓN DE LOS BENEFICIARIOS

ITEM	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	R.U.T.	GRUPO(*)	RELACIÓN(*)
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						

(*) Uso exclusivo de la compañía.

Deberán firmar: cónyuges, madres o padres de hijos de filiación no matrimonial, hijos mayores de 18 años y tutores si corresponde.

FIRMA SOLICITANTE	FIRMA SOLICITANTE
R.U.T.	R.U.T.
FIRMA SOLICITANTE	FIRMA SOLICITANTE
R.U.T.	R.U.T.
FIRMA SOLICITANTE	FIRMA SOLICITANTE
R.U.T.	R.U.T.

DOCUMENTACIÓN NECESARIA:

- CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
- CERTIFICADO DE MATRIMONIO
- CERTIFICADO DE UNIÓN CIVIL
- CERTIFICADO DE NACIMIENTO

- DECLARACIÓN DE SOLTERIA
- DECLARACIÓN DE VIVIR A EXPENSAS
- CERTIFICADO DE ESTUDIOS