

## SOLICITUD DE BENEFICIOS EN EL EXTRANJERO

ASIGNACION POR MUERTE

ASIGNACION FAMILIAR

SALDO INSOLUTO

OTROS

### 1. DATOS DE IDENTIFICACION DEL PENSIONADO

NOMBRE COMPLETO	RUT	FECHA DE NACIMIENTO
FECHA FALLECIMIENTO	LUGAR DE FALLECIMIENTO	
CAJA DE PREVISION	N° INSCRIPCION	
FECHA ULTIMO PAGO PENSION		

### 2. IDENTIFICACION DE BENEFICIARIOS

(En caso de saldo Insoluto O Asignación Familiar)

	NOMBRE COMPLETO	RUT	PARENTESCO	FIRMA
1)				
2)				
3)				
4)				

### 3. DECLARACION JURADA BENEFICIARIOS (En caso de Saldo Insoluto)

LOS ARRIBA FIRMANTES MANIFIESTAN QUE NO CONOCEN LA EXISTENCIA DE OTRO HEREDERO Y QUE ESTA DECLARACION LA PRESTAN CON PLENO CONOCIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LOS ARTS. 41 AL 44 DE LA LEY N° 12.084, DECLARAN A LA VEZ QUE NO HAN PERCIBIDO VALOR ALGUNO DE LAS CANTIDADES DEVENGADAS POR EL CAUSANTE Y QUE SE HACEN RESPONSABLES DE LAS QUE PERCIBAN COMO CONSECUENCIA DE ESTA DECLARACION, ASIMISMO, SE COMPROMETEN A RESTITUIR LA PARTE QUE LE CORRESPONDA A OTRO HEREDERO QUE NO HABÍA SIDO CONSIDERADO, QUE SE PRESENTE CON POSTERIORIDAD A ESTE ACTO SI SUPIEREN DE LA EXISTENCIA DE TESTAMENTO DEBERAN INDICAR FECHA Y NOTARIA EN QUE SE EXTENDIÓ Y ACOMPAÑAR COPIA.

LUGAR DE EXPEDICION

FECHA

ASIMISMO, OTORGAMOS PODER A: \_\_\_\_\_

YA INDIVIDUALIZADO PARA QUE EN NUESTRO NOMBRE Y REPRESENTACION COBRE y PERCIBA DE ESTE ORGANISMO PREVISIONAL LOS VALORES DEVENGADOS Y NO COBRADOS

### 4. DOMICILIO DEL BENEFICIARIO QUE VA A COBRAR EL BENEFICIO

NOMBRE COMPLETO	RUT		
CALLE N'	CIUDAD	PROVINCIA	PAIS
CODIGO POSTAL	TELEFONO (Código de área y n')		

### 5. MONEDA DE PAGO

US \$ DOLAR

MONEDA DEL PAIS

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y SELLO DEL CONSUL