



FECHA: ____ / ____ / ____

SOLICITUD DE BENEFICIOS

DATOS PENSIONISTA

NOMBRE: _____ C.I.: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____ DEPARTAMENTO: _____

MAIL: _____ TELEFONO: _____

FIRMA

Datos del Fallecido

NOMBRES: _____

APELLIDO: _____

C.I.: _____ FECHA DE FALLECIMIENTO: ____ / ____ / ____

PADRON / N° SERMAS: _____

ACTIVO

☐

PASIVO

☐

Documentación que se debe adjuntar a esta solicitud:

- Copia de cédula de identidad (pensionista y socio fallecido).
- Partida de Matrimonio.
- Partida de Defunción.
- Comprobante de número de cuenta Bancaria donde se realizan los pagos.
- **Primer recibo BPS como Pensión Civil.**
(No es válido recibo por concepto "Liquido anticipado sujeto a reliquidación").