

SOLICITUD DE ASIGNACIÓN DEFUNCIÓN

YO,..... RUT:..... de acuerdo al orden de precedencia indicado a continuación, vengo en calidad de **(maque con X)**:

1. __Persona designada expresamente por el afiliado, mediante declaración notarial.
2. __Cónyuge sobreviviente.
3. __Hijo/a.
4. __Padre o Madre.
5. __Persona que acredite haber efectuado los gastos del funeral.

Solicito gestionar Asignación de Defunción de don (ña):

.....Rut N°

Datos de Contacto:

Correo Electrónico:

Teléfono de contacto:

Para estos efectos, adjunto los siguientes documentos según corresponda vínculo:

CÓNYUGE	HIJO/A	PADRE/MADRE DEL AFILIADO/A	PERSONA QUE REALIZÓ GASTO	PERSONA INDICADA POR AFILIADO (D. JURADA)
-Certificado de defunción afiliado/a. -Certificado de Matrimonio o Unión Civil.	-Certificado Defunción ambos padres. -Certificado de Matrimonio -Declaración simple hermanos ceden poder o Declaración simple no hay más hermanos.	-Certificado de defunción afiliado/a y Cert. defunción Cónyuge (si estaba casado/a) - Certificados de defunción hijos si los hubo.	-Certificado de defunción. -Acreditar no existencia de cónyuge, hijos o padres. -Documentos que respalden los gastos incurridos.	-Certificado de defunción. -Declaración jurada afiliado asignando a beneficiario.

Fecha Afiliación: **(Uso exclusivo de Bienestar)**

.....
FIRMA
DE QUIEN SOLICITA ASIGNACIÓN

.....
Vº Bº
ASISTENTE SOCIAL

OBSERVACIONES:

.....
.....

VALPARAÍSO,.....