

## 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,**.....