

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. -Declaración simple hermanos ceden poder o D. 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, _____.