FORMULARIO DE RECEPCION DE DOCUMENTOS

SOLICITUD DE TRAMITES RENTAS VITALICIAS

Caso Salesforce:

Oficina:

Fecha: .....

Señores:
La Positiva Vida
Referencia: Atención de Beneficios Vida

SCTR ☐ **RRVV** ☐ **RRPP** ☐

DATOS DEL ASEGURADO TITULAR

Apellidos y Nombres: _____ **DNI:** _____

Dirección: _____

Distrito: _____ Provincia: _____

Fecha de falleciento: _____ AFP y POLIZA: _____

DATOS DEL DECLARANTE:

Apellidos y Nombres: _____ **DNI:** _____

Dirección: _____ Telefonos o Celular: _____

Distrito: _____ Provincia: _____ Referencia: _____

Correo electrónico: _____

1. INCLUSION O EXCLUSION DE BENEFICIRIOS DE JUBILACION

*** Tipo de beneficiario: Solo pueden ser Conyuge, Concubino, Hijo, Hijo Invalido, Padre o Madre.**

- INCLUSION ☐
- EXCLUSION ☐

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES COMPLETOS	TIPO DE BENEFICIARIO*	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa)	SEXO (M/F)	INVALIDO (SI /NO)

Hijos:
- Partida de nacimiento del hijo (original o copia legalizada) ☐
- Documentos de estudio ☐

Padre o madre:
- Partida de nacimiento del titular (Original o copia legalizada) ☐
- Dependencia economica ☐

Conyuge o concubino:
- Partipa de matrimonio (original o copia legalizada) ☐
- Union de hecho (Original o copia legalizada) ☐

Todos:
- Copia DNI de beneficiario ☐
- Dictamen de Invalidez ☐

* Todo beneficiario excluido o Incluido generara variaciones en el calculo de la pensión.

2. CONTINUIDAD DE ESTUDIOS

- Plan de estudios o malla curricular de la carrrera Universitaria o Tecnica Superior (original o copia legalizada) ☐
- Constancia de notas del periodo en curso o ciclo regular (original o copia legalizada) ☐
- Declaración jurada de primera carrera ☐
- Copia de DNI vigente ☐

NOTA: Para que los hijos mayores de 18 años puedan continuar percibiendo el pago de la pensión al cumplir la mayoría de edad, deberán presentar (siempre y cuando la solicitud se presente con fecha posterior o igual al 01 de Agosto 2013 - Resolución N° 4831-2013-SBS

3. HERENCIA

Requisitos:

- Sucesion intestada inscrita en SUNARP (Formato A00001) (Original) ☐
- Declaración jurada de modalidad de pago elegida (Entregada en Agencia) ☐
- Copia DNI de herederos ☐
- ☐

NOTA: Los herederos deberán presentar los documentos para la evaluación de la Herencia por Departamento Legal, la solicitud puede ser firmada por uno o más herederos. Para recoger de cheques de herencia deberán presentarse todos los herederos juntos o apoderados portando sus documentos de identidad, previa coordinación con Beneficios.

4. CAMBIO DE FORMA DE PAGO

IMPORTANTE: Las cuentas bancarias no pueden ser mancomunadas y se debe presentar un documento del banco como sustento.

- Apertura de cuenta bancaria ó ☐
- Voucher de entidad bancara (legible) ☐

Cta. Ahorrros ☐ Soles ☐

Cta. Corriente ☐ Dolares ☐

Entidad bancaria: _____ **Numero de cuer** _____

Observaciones. _____

**** Declaro bajo juramento que toda la información que he proporcionado en la presente declaración son verdaderas, exactas y se encuentran actualizadas.***
**** La información correspondiente a domicilio, teléfono y correo electrónico de los beneficiarios o herederos debe ser llenada de forma obligatoria. El declarante autoriza a la Positiva Vida para que todas las comunicaciones necesarias para la evaluación, calificación y liquidación posterior sean remitidas por cualquiera de los medios consignados en este documento.***

De acuerdo a la Ley N° 29733 - Ley de Protección de Datos Personales - y su Reglamento*, el solicitante da su consentimiento expreso previamente informado para la utilización de sus datos personales que se mencionan en el presente documento, asi como para poder transferirirlos a las empresas vinculadas con la Positiva Vida o con las que esta mantenga una relación contractual, cuando ello resulte necesario.*

_____

FIRMA DEL DECLARANTE

La Positiva Vida se reserva el derecho de solicitar documentos adicionales que considere necesarios para la evaluación de la solicitud presentada. La recepción de este documento no implica la aprobación del tramite.