

--	--	--

## Solicitud de Cuota Mortuoria

I. IDENTIFICACIÓN DEL(A) AFILIADO(A) FALLECIDO(A)				
RUT		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
FECHA DE NACIMIENTO		FECHA DE DEFUNCIÓN	CALLE	
N°	DEPTO.	COMUNA	REGIÓN	TELÉFONO

II. IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA, A QUIEN SE LE DEBE PAGAR LA CUOTA MORTUORIA			
RUT		NOMBRE /RAZÓN SOCIAL	
CALLE			N°
DEPTO.	COMUNA	REGIÓN	
RELACION DE PARENTESCO CON EL AFILIADO	OTRO		CELULAR +56 9

III. ANTECEDENTES DEL PAGO	
BANCO	TIPO DE CUENTA <input type="checkbox"/> VISTA <input type="checkbox"/> CORRIENTE <input type="checkbox"/> AHORRO
N° DE CUENTA	CORREO ELECTRÓNICO

IV. IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA QUE FIRMA LA SOLICITUD CUOTA MORTUORIA				
RUT		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
CALLE			N°	
DEPTO.	COMUNA	REGIÓN		
RELACION DE PARENTESCO CON EL AFILIADO	OTRO		CELULAR +56 9	

Art. 88 del D.L. N° 3.500 de 1980: "Tendrá derecho al beneficio de Cuota Mortuoria consistente en el retiro del equivalente a 15 U.F. de la respectiva cuenta individual, quien unido o no por vínculo de matrimonio o parentesco con el afiliado fallecido, acredite haberse hecho cargo de los gastos del funeral.

Sin embargo, si quien hubiera hecho los gastos fuere persona distinta del cónyuge, hijos o padres del afiliado fallecido, sólo tendrá derecho a tal retiro hasta la concurrencia del monto efectivo de su gasto, con el límite de 15 U.F., quedando el saldo hasta completar dicha cifra a disposición del o la cónyuge sobreviviente, y a falta de éste, de los hijos o los padres del afiliado".

Éste pago también deberá ser efectuado, en las mismas condiciones, por la Compañía de Seguros que, en su caso, estuviera pagando una Renta Vitalicia.

Cuando el afiliado hubiere seleccionado la modalidad de Renta Vitalicia Inmediata con Retiro Programado, la Cuota Mortuoria deberá ser pagada con recursos de la cuenta de capitalización individual y de la Compañía de Seguros en proporción a la distribución inicial del saldo entre ambas modalidades de pensión.

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL SOLICITANTE DE  
 LOS SERVICIOS FUNERARIOS

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL SOLICITANTE DEL  
 PAGO DE LA CUOTA MORTUORIA