



Solicitud de Beneficiarios Post-Morten

Señores: Miembros Junta de Administración del timbre.

Presente.

Atentamente, por este medio YO: _____,

Me identifico con DPI No. _____, comparezco

ante ustedes para realizar gestión de pago de prestaciones que por derecho me corresponden reclamar a

nombre de: _____ Colegiado No. _____,

Actuó en calidad de _____ (Parentesco Familiar) y Manifiesto que SI____ o NO____,

Soy beneficiario declarado del agremiado o ya Fallecido, declaro como dirección de notificación: _____

_____:

Señalo como Contacto el E-mail: _____

Teléfono: _____ Firma: _____

Señalo la prestación Objeto de solicitud y cumpla con acompañar los requisitos para calificar al derecho de prestación así:

REQUISITOS AUXILIO POSTUMO

- Certificación de la partida de defunción del causante
- Certificación de la partida de nacimiento y copia de DPI del causante
- Certificación de la partida de nacimiento y copia de DPI de beneficiarios
- Certificación de Matrimonio
- Constancia de Colegiado Activo

REQUISITOS GASTOS DE SEPELIO.

- Certificación de la partida de defunción del causante
- Certificación de la partida de nacimiento y copia de DPI del causante
- Certificación de la partida de nacimiento y copia de DPI de beneficiarios
- Certificación de Matrimonio
- Constancia de Colegiado Activo

REQUISITOS MONTEPÍO

- Certificación de Partida de Defunción del Colegiado
- Certificación de partida de nacimiento y DPI del causante y sus beneficiarios
- Acta Notarial de supervivencia de beneficiarios
- Certificación de partida de Matrimonio del causante
- Constancia de Colegiado Activo.

Debe de llenar un formulario para cada prestación.

Número de cuenta: _____

Ahorro Monetaria

Nombre del Banco: _____

Firma. _____