

Sobrevivencia

Legajo Puntual Sección I – Declaración Jurada de Dependencia Económica

Parte I: Identificación del Solicitante		
Identificación: Beneficiario <input type="checkbox"/>	Representante Legal <input type="checkbox"/>	Tipo Pensión: Sobrevivencia
Apellido Paterno, materno y nombre del Padre		
Doc. Identidad	Teléfono de contacto	Email
Apellido Paterno, materno y nombre de la Madre		
Doc. Identidad	Teléfono de contacto	Email
Apellido Paterno, materno y nombre del Afiliado		CUSPP/ DNI
Parte II: Declaración Jurada		
La presente declaración se realiza para efectos de los trámites de la pensión de sobrevivencia que les correspondería a los padres del afiliado causante, conforme a la Resolución N° 232-98-EF/SAFP.		
<input type="checkbox"/>	Declaro, a través de la presente, que dependía económicamente de mi hijo (a) afiliado a PRIMA AFP y que no percibo ningún ingreso.	
<input type="checkbox"/>	Declaro que no percibo un ingreso mayor a la Remuneración Mínima Vital (RMV) vigente a la fecha del fallecimiento de mi hijo.	

Firmo en señal de aceptación y conformidad.

Firma del Beneficiario Padre	Firma de la Beneficiaria Madre

Firma y Nombre del Ejecutivo de Servicio	Sello y Fecha de Recepción