

SOLICITUD DE BENEFICIO DE SUBSIDIO MUTUAL POR MUERTE DEL AFILIADO EN ACTIVIDAD

_____, ____ de _____ de 20____
(Fecha: Localidad, día y mes)

Señor Presidente

El que suscribe, _____
Beneficiario/a del Sistema Subsidio Mutual y de acuerdo a la Res. N° 2189/12, solicito a Ud., quiera tener a bien otorgarme el Subsidio por muerte del afiliado en actividad.

Matrícula N° _____ / _____
N° de Documento _____
N° Celular _____
Correo Electrónico _____

Datos bancarios:

Banco _____ N° de Cuenta _____
CBU _____

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR - Resolución N° 2189/12

- Póliza de Subsidio Mutual, entregada por el afiliado fallecido firmada a sus beneficiarios (ultima declarada por sistema de autogestión)
- Certificado de defunción legalizado por Registro Civil
- Fotocopia de primer y segunda hoja del D.N.I de los beneficiarios y/o herederos forzosos (en este último caso, deberá presentarse *declaratoria de herederos certificada por Juzgado correspondiente*)

(* En caso de requerirse ampliación de documentación, por parte de Caja Prever, se le comunicará y solicitará al Afiliado.

Firma y Aclaración

IMPORTANTE:

- Para todos los beneficios es condición necesaria **estar al día con el Resumen Mensual de Cuentas y con los Aportes Previsionales**
- Poseer matrícula Habilitada en el Colegio Correspondiente
- Haber cumplido con el período de carencia conforme a lo establecido en el Art. 6º (Afiliados que ingresen por primera vez: 12 (doce) meses inmediatos anteriores al hecho generador del beneficio; Afiliados que reingresen al sistema por rehabilitación de la matrícula: 6 meses inmediatos anteriores al hecho generador del beneficio)