

SOLICITUD DE SUBSIDIO SOCORRO POR MUERTE

Requisitos Subsidio de Socorro por Muerte:

1. Fotocopia por ambos lados de la cédula de identidad del (la) Asociado (a) y de los (las) beneficiarios(as).
2. Original y copia de la Certificación de Defunción del (la) Asociado (a).
3. Haber hecho designación de beneficiarios (as) según fórmula emitida por AFUP.

Datos personales del beneficiario (a)

Nombre	Primer apellido	Segundo Apellido
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cédula:	<input type="text"/>	Teléfono: <input type="text"/>
Celular:	<input type="text"/> Fax <input type="text"/>	E-mail : <input type="text"/>

Datos del fallecido (a)

Nombre del Asociado (a) fallecido

Cédula:

Filial a la cual pertenecía:

Pensionado de: UCR UNA ITCR UNED CONARE UTN

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Firma beneficiario/a	Fecha

Aprobado por: _____ Fecha _____

AUTORIZACION PARA HACER TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS (TEF)

Yo _____, portador (a) de la cédula de identidad número _____, autorizo a AFUP a hacer TEF del subsidio a la cuenta # _____, del Banco _____ a mi nombre, a la vez autorizo que en caso de no ser cuenta del BNCR (corriente o ahorros) se deduzcan \$2 del monto a depositar por comisión de transferencia Sinpe.

FIRMA

Observaciones:

