

SOLICITUD DE CUOTA MORTUORIA

Fecha

Día	Mes	Año		

N° Póliza

Al fallecimiento del afiliado causante de la pensión de vejez o invalidez, la compañía pagará por una sola vez a la persona que demuestre haberse hecho cargo de los gastos de funeral, una cuota mortuoria equivalente a quince (15) unidades de fomento. La cuota mortuoria se pagará en un plazo máximo de 2 días hábiles contado desde la fecha de recepción en la compañía de toda la documentación que acredite el Fallecimiento y los gastos del funeral. El pago se efectuará considerando el valor de la Unidad de Fomento del día del pago efectivo de dicho monto. En aquellos casos en que sea una Empresa Funeraria la que solicita el cobro de la Cuota Mortuoria, se deberá presentar la Factura de los gastos funerarios emitida a nombre de la empresa y deberá identificar plenamente al usuario o beneficiario del servicio. En caso de ser presentado poder notarial (fotocopia), conferido por la empresa funeraria a un representante que autorice, solo lo facultara para suscribir Solicitudes de Cuota Mortuoria y a retirar cheques de pago Cuotas Mortuorias en su nombre, Los cheques siempre serán girados a nombre de la factura (Funeraria). De manera excepcional, se cancelara cheque a nombre de un familiar (Cónyuge, Hermano, Hijo, Nieto o Padre), si la factura y la solicitud de Cuota Mortuoria lo señala.

I. IDENTIFICACION DEL PENSIONADO FALLECIDO

Apellido Paterno, Materno y Nombres			
Rut	Fecha de Nacimiento	Fecha de Defunción	
Causa del Fallecimiento			
Muerte natural <input type="checkbox"/>	Accidente común <input type="checkbox"/>	Accidente laboral <input type="checkbox"/>	No sabe <input type="checkbox"/>
Estado Civil			
Soltero(a) <input type="checkbox"/>	Casado(a) <input type="checkbox"/>	Viudo(a) <input type="checkbox"/>	Otro (o no sabe) <input type="checkbox"/>
Dirección (calle, N°. depto., población o villa, comuna, ciudad)			Teléfono

II. IDENTIFICACION DE LA PERSONA, NATURAL O JURIDICA QUE CONTRATO LOS SERVICIOS FUNERARIOS

Apellido Paterno, Materno y Nombres	Rut
Dirección (calle, N°. depto., población o villa, comuna, ciudad)	Teléfono
Relación de parentesco con el Pensionado	

III. IDENTIFICACION DE LA PERSONA, NATURAL O JURIDICA QUE SOLICITA EL PAGO DE LA CUOTA MORTUORIA

Apellido Paterno, Materno y Nombres	Rut
Dirección (calle, N°. depto., población o villa, comuna, ciudad)	Teléfono

Firma de la persona que
solicito los servicios funerarios

Firma de la persona que
solicita el pago de la cuota mortuoria

Firma y Timbre Funcionario
Responsable Compañía

IV. DOCUMENTACION PRESENTADA

- Certificado Defunción
- Factura Servicios Funerarios
- Solicitud de Cuota Mortuoria
- Fotocopia Cedula de Identidad Familiar que Firma Declaración
- Fotocopia Cedula de Identidad de quien solicita el pago de la Cuota Mortuoria
- Fotocopia Poder Notarial de Representación de Funeraria

Firma de la persona que solicito
los servicios funerarios