

## SOLICITUD DE BENEFICIO POR MUERTE

**Instrucciones:** Llene el formulario en todas sus páginas (1 y 2). Al radicar esta solicitud, incluya los documentos requeridos en la página 3.

### SECCIÓN I. INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE O PENSIONADO FALLECIDO

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre e Inicial	Seguro Social (completo)
Sexo: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	Estatus del Fallecido: <input type="checkbox"/> Participante <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Ocupacional	Ley aplicable: <input type="checkbox"/> Ley 447 <input type="checkbox"/> Ley 1 <input type="checkbox"/> Ley 3 (Híbrido)	Fecha de defunción (día/mes/año)
Causa de la defunción: <input type="checkbox"/> Enfermedad <input type="checkbox"/> Accidente <input type="checkbox"/> Homicidio	<input type="checkbox"/> Suicidio <input type="checkbox"/> Otro	Información empleado activo: Último sueldo mensual	Lugar donde falleció
		Última agencia dónde prestó servicios	

### SECCIÓN II. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre e Inicial	Fecha de nacimiento (día/mes/año)
Seguro Social (completo)	Teléfono	Correo electrónico	
Relación con el Fallecido: <input type="checkbox"/> Viudo(a) <input type="checkbox"/> Heredero <input type="checkbox"/> Tutor/Encargado <input type="checkbox"/> Otro:			
Dirección Postal	Dirección Residencial <input type="checkbox"/> Igual a la Postal		
Urbanización, Condominio o Barrio	Urbanización, Condominio o Barrio		
P.O. Box, Núm. y Calle, Edificio y Apartamento, Ruta Rural o Ruta Contrato	Núm. y Calle, Edificio y Apartamento, Carretera y Kilómetro		
Pueblo, País y Código Postal	Pueblo, País y Código Postal		

### SECCIÓN III. CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS E INFORMACIÓN

<b>Certifico la existencia de los siguientes documentos:</b>	<b>Existe</b>	<b>Se incluye copia</b>	<b>No Existe</b>	<b>No Aplica</b>
Testamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Declaratoria de Herederos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificación Funeraria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Certifico que la información aquí provista, es cierta y correcta:</b>				
Firma del Solicitante		Fecha (día/mes/año)		

Conservación: Igual al expediente del cual forma parte.

Página 1 de 3

Número de Seguro Social (completo):

(Puede utilizar varias copias de esta página, de ser necesario)

Nombre(s) de Beneficiario(s)	Número de Seguro Social (completo)	Fecha de Nacimiento (día/mes/año)	Parentesco	Número(s) de Teléfono	Dirección Postal
Nombre del Tutor (si aplica)	Seguro Social (completo)	Fecha Nacimiento	Parentesco	Teléfono	Dirección Postal

**Certifico que la información aquí provista, es cierta y correcta:**

Nombre completo del Solicitante	Firma del Solicitante	Fecha (día/mes/año)
---------------------------------	-----------------------	---------------------

Nombre completo del Solicitante	Firma del Solicitante	Fecha (día/mes/año)
---------------------------------	-----------------------	---------------------

Conservación: Igual al expediente del cual forma parte.

**DOCUMENTOS A RADICAR CON LA SOLICITUD DE BENEFICIO POR MUERTE - PARTICIPANTES Y OCUPACIONAL**

- 1 - Solicitud de Beneficio por Muerte (**ASR-CS-037**).
- 2 - Acta de Defunción del participante (en original) del Registro Demográfico.
- 3 - Certificado de Matrimonio (en Original) del Registro Demográfico (si aplica), con fecha de emisión posterior al fallecimiento.
- 4 - Certificado de Nacimiento de beneficiarios menores de 21 años de edad, (en original) del Registro Demográfico.
- 5 - Identificación de madre, padre o tutor de menores de 21 años (**ASR-PA-076** Certificación de Custodia de Menores).
- 6 - Copia de la Designación de Beneficiarios (si existe).
- 7 - Testamento o Declaratoria de Herederos (de no existir Designación de Beneficiarios). Incluya la siguiente información de los beneficiarios: número de Seguro Social, dirección postal y fecha de nacimiento.
- 8 - Acta de Defunción de beneficiarios fallecidos (en original) del Registro Demográfico (si aplica).
- 9 - Testamento o Declaratoria de Herederos fallecidos, original o copia Certificada por el Tribunal (si aplica).
- 10 - Orden del tribunal sobre tutoría, o carta con petición al Sistema de Retiro para nombramiento de tutor(a), en casos de menores o incapacitados.
- 11 - Evidencia de menores emancipados.
- 12 - Expediente para Asuntos de Retiro (original).
- 13 - Hoja de Servicio (**ASR-PA-004**) con descuentos para Retiro, actualizada y trabajada por la Oficina de Nómina.
- 14 - Certificación de Interrupciones en el Servicio (**ASR-PA-005**).
- 15 - Informe de Cambio (OP-15 ó SP-2) con la fecha de defunción.
- 16 - Copia de Transferencia de Aportaciones (si aplica).

**DOCUMENTOS A RADICAR CON LA SOLICITUD DE BENEFICIO POR MUERTE - PENSIONADOS**

- 1 - Solicitud de Beneficio por Muerte (**ASR-CS-037**).
- 2 - Acta de Defunción del pensionado, del Registro Demográfico (en original).
- 3 - Uno (1) de los siguientes, según aplique y en este orden:
  - a. Designación de Beneficiarios (si existe).
  - b. Testamento (de no existir Designación de Beneficiarios).
  - c. Declaratoria de Herederos (de no existir Designación de Beneficiarios, ni Testamento).
  - d. Certificación funeraria (de no existir ninguno de los anteriores).
    - Que incluya: Nombre completo, número de seguro social y dirección postal; de la persona que incurrió en los gastos de funeral.
    - Que especifique: el costo total de los gastos funerales.
    - Que evidencie: el pago total (saldo), de los gastos funerales.
- 4 - Certificado de Nacimiento de beneficiarios menores de 21 años de edad, (en original) del Registro Demográfico.
- 5 - Acta de Defunción de beneficiarios fallecidos (en original) del Registro Demográfico (si aplica).
- 6 - Identificación de madre, padre o tutor de menores de 21 años (**ASR-PA-076** Certificación de Custodia de Menores).
- 7 - Declaración Jurada relacionada al nombre.

**\*\*\* En situaciones especiales, documentos adicionales podrían ser requeridos, para el procesamiento de esta solicitud \*\*\***

Conservación: Igual al expediente del cual forma parte.

Página 3 de 3

