

SOLICITUD DE PENSIÓN PARA VIUDA(O) Y BENEFICIARIOS

☐ Ley 447 de 1951 ☐ Ley 127 de 1958 ☐ Ley 105 de 1969 ☐ Ley 169 de 1968 ☐ Ley 8 de 1976 ☐ Ley 4 de 1985 ☐ Ley 70 de 2010

SECCIÓN I. INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE O PENSIONADO FALLECIDO

| | | | |
|--|----------------------|--------------------------------------|---|
| Apellido Paterno, Materno, Nombre e Inicial | | Seguro Social | Sexo: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M |
| Datos del Nacimiento: | Fecha (Día-Mes-Año): | Lugar: | |
| Datos del Fallecimiento: | Fecha (Día-Mes-Año): | Lugar: | |
| Causa: <input type="checkbox"/> Enfermedad <input type="checkbox"/> Accidente <input type="checkbox"/> Suicidio <input type="checkbox"/> Homicidio <input type="checkbox"/> Otro | | | |
| Datos del Patrono: | | | |
| Agencia donde Prestó Servicios: | | Efectividad de Pensión (Día-Mes-Año) | |
| Sistema de Retiro al que Pertenecía: <input type="checkbox"/> Empleados del Gobierno | | <input type="checkbox"/> Judicatura | |

SECCIÓN II. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

| | | |
|--|--|---------------|
| Apellido Paterno, Materno, Nombre e Inicial | | Seguro Social |
| Dirección Postal (Complete según aplique, conforme a la Reforma Postal) : | | |
| Urbanización, Condominio o Barrio | | |
| PO Box o Número y Calle o Edificio y Apartamento o Ruta Rural o Ruta Contrato | | |
| Pueblo, País y Código Postal | | |
| Dirección Física (Si es diferente a la Postal) : <input type="checkbox"/> Igual a la Postal | | |
| Correo electrónico: | | Teléfono: |

Indique su relación con el participante o pensionado fallecido:

☐ Viuda (o) ☐ Hijo ☐ Tutor ☐ Encargado ☐ Beneficiario Mayor Edad ☐ Otro

SECCIÓN III. INFORMACIÓN DEL CÓNYUGE SUPÉRSTITE

| | | | | | |
|---|---------------------|-----------------------------------|------------------------------|--|--------------------------|
| Apellido Paterno, Materno o Casada, Nombre e Inicial | | Seguro Social | | | |
| Nacimiento (Día-Mes-Año) | Lugar de Nacimiento | Matrimonio (Día-Mes-Año) | | | |
| 1. ¿Estuvo casada(o) sin interrupción por 10 años hasta la fecha de la muerte del pensionado o participante? | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Años de Casados: Estado Civil Actual: | | | | | |
| 2. ¿Recibe otro tipo de pensión de este Sist. de Retiro? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Indique: <input type="checkbox"/> Derecho Propio <input type="checkbox"/> Viuda(o) | | | | | |
| 3. ¿Recibe alguna pensión de otro Sist de Retiro? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Indique: <input type="checkbox"/> U.P.R <input type="checkbox"/> Maestro <input type="checkbox"/> A.E.E <input type="checkbox"/> Judicatura | | | | | |
| 4. Indique los nombres de los hijos del participante o pensionado fallecido. | | | | | |
| Nombre Completo | Seguro Social | Fecha de Nacimiento (Día-Mes-Año) | Menor 18 años o Incapacitado | Mayor 18 años o menor 25 años estudiante | Mayor de 25 años |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Nota: Favor de completar la página al dorso.

Conservación: Igual al expediente del cual forma parte.

Página 1 de 3

SECCIÓN IV. INFORMACIÓN DEL TUTOR(A) (SI APLICA)

| | |
|--|--|
| Nombre Completo del Tutor | Seguro Social |
| | |
| Indique si tiene Tutor nombrado por el Depto. del Seguro Social | Fecha de Nom. como Tutor (Día-Mes-Año) |
| <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (Favor de presentar evidencia) | |

SECCIÓN V. INFORMACIÓN DE LA CUENTA BANCARIA (DEPÓSITO DIRECTO)

| | | |
|-----------------------------------|---------------------------|---|
| Nombre de la Institución Bancaria | | Tipo de Cuenta |
| | | <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Cheques |
| Número de Cuenta | Número de Ruta y Tránsito | <input type="checkbox"/> Otra: _____ |
| | | (Especifique cuál) |

Notas Importantes:

- * El depósito directo es compulsorio según las disposiciones de la Ley 103 de 25 de mayo de 2006, "Ley para Implantar la Reforma Fiscal del Gobierno del Estado Libre Asociado".
- * El Solicitante deberá acompañar esta solicitud con una copia de cheque cancelado o de una hoja de depósito directo procesada por la institución Financiera.
- * El cheque cancelado o la hoja de depósito debe tener el número de ruta y tránsito impresos en la parte inferior.
- * Deberá asegurarse de completar correctamente ésta sección y así evitará que su pago no llegue a otra cuenta.

SECCIÓN VI. CERTIFICACIÓN

CERTIFICIO que la información provista aquí es cierta y que me consta que ofrecer información falsa conlleva la aplicación de penalidades establecidas por Ley.

Firma del Solicitante

Fecha (Día-Mes-Año)

Conservación: Igual al expediente del cual forma parte.

Página 2 de 3

Favor de radicar este formulario con todos los documentos necesarios, véase lista en la página 3.

DOCUMENTOS NECESARIOS PARA RADICAR LA SOLICITUD

- 1 Solicitud de Pensión (ASR-PA-015).
- 2 Número de Seguro Social de beneficiarios.
- 3 Solicitud de Tarjeta de Identificación.
- 4 Acta de Defunción del Registro Demográfico del Participante o Pensionado en original.
- 5 Certificado de Matrimonio del Registro Demográfico en original.
- 6 Formulario de Identificación de Padre, Madre o Tutor de Hijos Menores o Incapacitados.
- 7 Tutoría del Tribunal o carta solicitando nombramiento de tutor.
- 8 Certificación de los beneficios de Seguro Social Federal.
- 9 **Los participantes de Ley 70 que cobraban sus anualidades de agencias excluidas o con nómina fuera de RHUM, deben someter una certificación expedida por la Sección de Nómina sobre las anualidades pagadas.**
- 10 Evidencia de cuenta en la cual se depositará el beneficio.

DOCUMENTOS ADICIONALES A RADICAR DE ACUERDO AL TIPO DE PENSIÓN

| Ley 169 de 1968 y Ley 105 de 1969 (Pensionado) | Ley 4 de 1985 (Pensionado) |
|---|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 1 Declaración jurada sobre el nombre (si aplica). 2 Certificación sobre Estado de Viudez (ASR-BE-002) (si aplica). 3 Certificado de Nacimiento del Registro Demográfico de hijos menores de 18 años, estudiantes o incapacitados.** 4 Certificación de la institución donde cursan estudios los hijos de 18 años a 25 años de edad. 5 Certificado Médico o Historial Médico de hijos incapacitados. 6 Certificación del Seguro Social indicando si el pensionado está cubierto por el Título II de la Ley de Seguridad Social. 7 Acta de Defunción del Registro Demográfico. 8 Expediente para Asuntos de Retiro en original. | <ol style="list-style-type: none"> 1 Declaración Jurada sobre el Nombre (si aplica). 2 Certificación sobre Estado de Viudez (ASR-BE-002) (si aplica). 3 Certificado de Nacimiento del Registro Demográfico de hijos menores de 18 años, estudiantes o incapacitados.** 4 Certificación de la institución donde cursan estudios los hijos de 18 años a 25 años de edad. 5 Certificado Médico o Historial Médico de hijos incapacitados. 6 Certificado de Nacimiento del Registro Demográfico del (de la) Viudo(a) en original.** 7 Acta de Defunción del Registro Demográfico. 8 Expediente para Asuntos de Retiro en original. |
| Ley 8 de 1976 (Policías Activos) | Ley 447 de 1951 (Muerte Ocupacional/Activos) |
| <ol style="list-style-type: none"> 1 Hoja de Servicio (ASR-PA-004) con aportaciones, actualizada y trabajada por la Sección de Nómina. 2 Certificación de Interrupciones en el Servicio (ASR-PA-005). 3 Informe de Cambio (OP-15) indicativo de la muerte. 4 Certificado de Nacimiento del Registro Demográfico de hijos menores de 21 años o incapacitados.** 5 Certificado Médico o Historial Médico de hijos incapacitados. 6 Certificación del Seguro Social indicativa de la pensión aprobada a beneficiarios. (Si están cubiertos por el Seguro Social) 7 Acta de Defunción del Registro Demográfico. 8 Expediente para Asuntos de Retiro en original. | <ol style="list-style-type: none"> 1 Hoja de Servicio (ASR-PA-004) con aportaciones, actualizada y trabajada por la Sección de Nómina. 2 Certificación de Interrupciones en el Servicio (ASR-PA-005). 3 Informe de Cambio (OP-15) indicativo de la muerte. 4 Certificado de Nacimiento del Registro Demográfico de hijos menores de 18 años, estudiantes o incapacitados.** 5 Certificación de la institución donde cursan estudios los hijos de 18 años a 25 años de edad. 6 Acta de Defunción del Registro Demográfico. 7 Decisión del Administrador del Fondo del Seguro del Estado. 8 Expediente para Asuntos de Retiro en original. |
| Ley 127 de 1958 (Miembros Cuerpo de Bomberos) | Ley 127 de 1958 (Miembros Cuerpo de la Policía) |
| <ol style="list-style-type: none"> 1 Hoja de Servicio (ASR-PA-004) con aportaciones, actualizada y trabajada por la Sección de Nómina. 2 Certificación de Interrupciones en el Servicio (ASR-PA-005). 3 Informe de Cambio (OP-15) indicativo de la muerte. 4 Informe Obrero Patronal referido al Fondo del Seguro del Estado. 5 Decisión del Administrador del Fondo del Seguro del Estado referente a la Causa de la Muerte. 6 Declaración jurada de testigos referente al incidente. 7 Cualquier documento que aporte información adicional sobre los hechos ocurridos. 8 Informe de Bomberos referente al incendio (si aplica). 9 Listado de Comparecencia. 10 Acta de Defunción del Registro Demográfico. 11 Expediente para Asuntos de Retiro en original. | <ol style="list-style-type: none"> 1 Hoja de Servicio (ASR-PA-004) con aportaciones, actualizada. 2 Certificación de Interrupciones en el Servicio (ASR-PA-005). 3 Informe de Cambio (OP-15) indicativo de la muerte. 4 Informe Obrero Patronal referido al Fondo del Seguro del Estado. 5 Decisión del Administrador del Fondo del Seguro del Estado referente a la Causa de la Muerte. 6 Declaración jurada de testigos referente al incidente. 7 Cualquier documento que aporte información adicional sobre los hechos ocurridos. 8 Informe Investigativo de la Policía de P. R. 9 Copia de la denuncia, querella o cualquier otro documento relacionado con el accidente. 10 Informe Administrativo del supervisor al superior del agente envuelto. 11 Acta de Defunción del Registro Demográfico. 12 Expediente para Asuntos de Retiro en original. |
| Ley 127 de 1958 (Guardia de Penales, Otros Funcionarios) | Ley 127 de 1958 (Miembros Guardia Nacional, Cuerpo de Vigilantes Depto. Recursos Naturales, Agentes Rentas Internas, Negociado de Investigaciones Especiales del Depto. Recursos Naturales) |
| <ol style="list-style-type: none"> 1 Hoja de Servicio (ASR-PA-004) con aportaciones, actualizada y trabajada por la Sección de Nómina. 2 Certificación de Interrupciones en el Servicio (ASR-PA-005). 3 Informe de Cambio (OP-15) indicativo de la muerte. 4 Informe Obrero Patronal referido al Fondo del Seguro del Estado. 5 Decisión del Administrador del Fondo del Seguro del Estado referente a la Causa de la Muerte. 6 Declaración jurada de testigos referente al incidente. 7 Cualquier documento que aporte información adicional sobre los hechos ocurridos. 8 Informe de Investigación de la Administración de Corrección o Certificación Negativa. 9 Copia de la denuncia, querella o cualquier otro documento relacionado con el accidente. 10 Expediente para Asuntos de Retiro en original. | <ol style="list-style-type: none"> 1 Hoja de Servicio (ASR-PA-004) con aportaciones, actualizada y trabajada por la Sección de Nómina. 2 Certificación de Interrupciones en el Servicio (ASR-PA-005). 3 Informe de Cambio (OP-15) indicativo de la muerte. 4 Informe Obrero Patronal referido al Fondo del Seguro del Estado. 5 Decisión del Administrador del Fondo del Seguro del Estado referente a la Causa de la Muerte. 6 Declaración jurada de testigos referente al incidente. 7 Cualquier documento que aporte información adicional sobre los hechos ocurridos. 8 Informe o documento de la agencia referente a los hechos ocurridos. 9 Copia de la denuncia, querella o cualquier otro documento relacionado con el accidente. 10 Expediente para Asuntos de Retiro en original. |

Conservación: Igual al expediente del cual forma parte.

Página 3 de 3

