

**Libro III, Título IV, Anexos**

# **Anexo N° 7 Convenio de Seguridad Social entre Chile y Perú: Certificado de transferencia de fondos recuperados**

---

			FECHA DE EMISION		
REGION	AFP	SUCURSAL	DIA	MES	AÑO

SECCION 1 : DATOS DEL AFILIADO					
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres	
Fecha de Nacimiento	Sexo	Tipo de Documento de Identidad	N° de Documento de Identidad	Nacionalidad	
Dia	Mes	Año	Masc. <input type="checkbox"/>		
		Femen. <input type="checkbox"/>			
<b>DOMICILIO ACTUAL</b>					
Calle		N°	Dpto. N° / Block / Sector / Población / Villa / Comuna / Distrito / Ciudad / País		
Código Postal	Teléfono		E-Mail		
<b>ANTECEDENTES DE LA TRANSFERENCIA DE FONDOS ORIGINAL:</b>					
Fecha de Envío de la Constancia de Transferencia de Fondos de Pensiones:			DIA	MES	NO

SECCION 2: FONDOS PREVISIONALES			
<b>a.- ANTECEDENTES DEL BONO DE RECONOCIMIENTO:</b>			
	Valor Nominal en Moneda país origen (indicar)	Fecha Emisión	Fecha Vencimiento o Redención
- Bono de Reconocimiento (cuando corresponda)			
- Bonos adicionales (cuando corresponda)			
<b>Total Bono</b>			
<b>Monto total a recibir en dólares de Estados Unidos</b>			
<b>b. Antecedentes cotizaciones recuperadas</b>			
	Cuotas	Moneda país origen	Moneda del traspaso
- Cotizaciones obligatorias:			
Fondo .....			
Fondo .....			
- Cotizaciones voluntarias destinadas a pensión:			
Fondo .....			
Fondo .....			
- Depósitos Convenidos:			
Fondo .....			
<b>TOTAL CUENTA:</b>			
<b>MONTO TOTAL A RECIBIR EN MONEDA EXTRANJERA:</b>			
<b>TIPO DE CAMBIO UTILIZADO</b>			
<b>NOMBRE BANCO COMERCIAL, SUCURSAL Y NUMERO CUENTA CORRIENTE EN QUE SE EFECTUE DEPOSITO</b>			
AFP DE PAIS DE ORIGEN			
Nombre de la Administradora			

**Nota de actualización: Este Anexo fue modificado por la Norma de Carácter General N° 101, de fecha 26 de diciembre de 2013.**