

Libro I, Título VII, Letra A, Anexos

Anexo Nº 1 Comprobante de Recepción de Reclamo

LOGOTIPO AFP

COMPROBANTE DE RECEPCIÓN DE
RECLAMO

Nº Correlativo

FECHA DE EMISIÓN

DÍA

MES

AÑO

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

I. IDENTIFICACIÓN DEL RECLAMANTE

La información mínima que esta sección deberá contener es la siguiente:

1. Nombres y apellidos o razón social del reclamante, según corresponda.
2. Número de cédula nacional de identidad o RUT de reclamante, según corresponda.
3. Domicilio completo del reclamante.
4. Dirección de correo electrónico del reclamante (optativo dependiendo del medio seleccionado para ser notificado).
5. Tipo de reclamante (Empleador, Ex empleador, Afiliado al Sistema de Pensiones o No afiliado al Sistema de Pensiones).
6. Medio por el cual deseo ser notificado (correo postal, casilla, correo electrónico, etc.)

II. ANTECEDENTES DE LA PRESENTACIÓN

La información mínima que esta sección deberá contener es la siguiente:

1. Nombre o razón social y cédula nacional de identidad o RUT del o los empleadores involucrados en la presentación.
2. Nombre completo y cédula nacional de identidad o RUT del o los trabajadores involucrados en la presentación.
3. Fecha de recepción de la presentación.
4. Identificación de la materia reclamada.
5. Descripción de anomalía objeto de la presentación

III. ANTECEDENTES DE LA AFP RECEPTORA DE LA PRESENTACIÓN

La información mínima que esta sección deberá contener es la siguiente:

1. Identificación de la agencia, agencia especializada, centro de servicio de la AFP u oficina destinada a la atención de público receptora de la presentación.
2. Número único de identificación del reclamo.
3. Identificación y firma del representante de la AFP.