

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NUMERO DE IDENTIFICACION EN DINAMARCA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CEDULA NACIONAL DE IDENTIDAD O R.U.T. EN CHILE

--	--	--	--	--	--

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES												
NOMBRE COMPLETO PADRE		NOMBRE COMPLETO MADRE												
<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">D</td> <td style="padding: 2px 5px;">D</td> <td style="padding: 2px 5px;">M</td> <td style="padding: 2px 5px;">M</td> <td style="padding: 2px 5px;">A</td> <td style="padding: 2px 5px;">A</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px; width: 25px;"></td> <td style="height: 20px; width: 25px;"></td> <td style="height: 20px; width: 25px;"></td> <td style="height: 20px; width: 25px;"></td> <td style="height: 20px; width: 25px;"></td> <td style="height: 20px; width: 25px;"></td> </tr> </table>	D	D	M	M	A	A								
D	D	M	M	A	A									
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR NACIMIENTO	NACIONALIDAD												

ESTADO CIVIL /

☐ CASADO	☐ SOLTERO	☐ VIUDO	☐ DIVORCIADO
---------------------------------	----------------------------------	--------------------------------	-------------------------------------

FECHA DE MATRIMONIO /

--	--	--	--	--	--	--

SEXO :

☐ MASCULINO	☐ FEMENINO
------------------------------------	-----------------------------------

DIRECCION

(Calle, Número, Código Postal, Ciudad, Comuna, País)

2. ANTECEDENTES DE QUIEN SUSCRIBE LA SOLICITUD

_____		_____	_____																									
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	NOMBRES																									
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> - <table border="1"><tr><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																	
CEDULA NACIONAL DE IDENTIDAD O R.U.T. EN CHILE		NUMERO DE IDENTIFICACION EN DINAMARCA																										
OBSERVACIONES: _____																												

DIRECCION COMPLETA																												
(Calle, Número, Código Postal, Ciudad, Comuna, País)																												

3. ANTECEDENTES DEL VIUDO / VIUDA

☐ MUJER	☐ HOMBRE (1)	INVALIDO	☐ SI	☐ NO
--------------------------------	-------------------------------------	----------	-----------------------------	-----------------------------

_____		_____	_____																									
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	NOMBRES																									
_____		_____																										
NOMBRE COMPLETO PADRE		NOMBRE COMPLETO MADRE																										
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			
FECHA DE NACIMIENTO		FECHA DE MATRIMONIO																										
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> - <table border="1"><tr><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																	
CEDULA NACIONAL DE IDENTIDAD O R.U.T. EN CHILE		NUMERO DE IDENTIFICACION EN DINAMARCA																										
DIRECCION COMPLETA																												
(Calle, Número, Código Postal, Ciudad, Comuna, País)																												

(1) EN CHILE SOLO TIENE DERECHO A PENSION DE SOBREVIVENCIA EL CONYUGE VARON CUANDO ES INVALIDO, CALIDAD QUE DEBE SER ACREDITADA CON EL DICTAMEN DE INVALIDEZ CORRESPONDIENTE. PARA EFECTO DE LO ANTERIOR, DEBE REMITIR LOS ANTECEDENTES MEDICOS.

4. ANTECEDENTES DE LOS HIJOS (1) (2)

(SOLO PARA PENSIONES DE SOBREVIVENCIA)

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	NOMBRES
-			
CEDULA NACIONAL DE IDENTIDAD O R.U.T. EN CHILE		NUMERO DE IDENTIFICACION EN DINAMARCA	
	INVALIDO (3)	ACTIVIDAD QUE REALIZA	
FECHA DE NACIMIENTO	SI	ESTUDIANTE /	
SEXO:	NO	SERVICIO MILITAR /	
HOMBRE /		OTROS /	
MUJER /			
DIRECCION COMPLETA /			
(Calle, Número, Código Postal, Ciudad, Comuna, País)			

ANTECEDENTES DEL REPRESENTANTE LEGAL (4)

(LLENAR EN CASO DE HIJOS MENORES DE EDAD)

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
-		
CEDULA NACIONAL DE IDENTIDAD O R.U.T. EN CHILE		
NUMERO DE IDENTIFICACION EN DINAMARCA		
OBSERVACIONES:		
DIRECCION COMPLETA /		
(Calle, Número, Código Postal, Ciudad, Comuna, País)		

(1) DE ACUERDO A LA LEGISLACION CHILENA PARA QUE LOS HIJOS SEAN BENEFICIARIOS DE PENSION DE SOBREVIVENCIA, DEBEN SER SOLTEROS, MENORES DE 18 AÑOS O MAYORES DE 18 AÑOS Y MENORES DE 25 AÑOS (DEPENDIENDO DEL REGIMEN PREVISIONAL), EN CUYO CASO DEBERA ACREDITAR LA CALIDAD DE ESTUDIANTE, O INVALIDOS CUALQUIERA SEA SU EDAD, PREVIA CALIFICACION DE LA RESPECTIVA INVALIDEZ.

(2) LLENAR UNA PAGINA POR CADA BENEFICIARIO.

(3) EN CASO DE SER HIJO INVALIDO DEBERA SOLICITAR CONJUNTAMENTE LA CALIFICACION DE INVALIDEZ DE ACUERDO A LA LEGISLACION CHILENA, PARA LO CUAL DEBE REMITIR LOS ANTECEDENTES MEDICOS.

(4) EN ESTE CASO INDICAR BAJO QUE TITULO REPRESENTA AL MENOR, EN CHILE LA MAYORIA DE EDAD SE OBTIENE A LOS 18 AÑOS)

5. OTROS BENEFICIARIOS (1)

RELACION CON EL AFILIADO (2) :	☐ MADRE DEL TRABAJADOR																							
	☐ PADRE DEL TRABAJADOR																							
	☐ MADRE DE HIJO NATURAL DEL TRABAJADOR																							
ESTADO CIVIL :	☐ SOLTERA	☐ VIUDA																						
DE LA MADRE DE	☐ CASADA																							
HIJO NATURAL																								
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES																						
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
CEDULA NACIONAL DE IDENTIDAD O R.U.T. EN CHILE	FECHA DE NACIMIENTO																							
DIRECCION COMPLETA /																								
(Calle, Número, Código Postal, Ciudad, Comuna, País)																								

NOTA:

(1) LLENAR UNA PAGINA POR CADA BENEFICIARIO.

(2) LA MADRE DE HIJOS NATURALES DEL CAUSANTE PARA TENER DERECHO A PENSION, A LA FECHA DE FALLECIMIENTO, DEBE SER SOLTERA O VIUDA Y HABER VIVIDO A EXPENSAS DEL TRABAJADOR. LOS PADRES DEL TRABAJADOR SOLO TENDRAN DERECHO A PENSION SI NO EXISTE OTRO TIPO DE BENEFICIARIO Y VIVIAN A EXPENSAS DEL CAUSANTE A LA FECHA DEL FALLECIMIENTO.

6. ACTIVIDAD LABORAL DEL TRABAJADOR EN CHILE

NOMBRE DEL EMPLEADOR	PERIODO								ACTIVIDAD DEL TRABAJADOR	REGIMEN PREVISIONAL (1) (2)
	DESDE				HASTA					
	M	M	A	A	M	M	A	A		

(1) : EN CASO DE ESTAR AFILIADO AL INSTITUTO DE NORMALIZACION PREVISIONAL, INDICAR LA CAJA DE PREVISION DEL ANTIGUO REGIMEN PREVISIONAL.

(2) EN CASO DE ESTAR AFILIADO A UNA A.F.P. INDICAR ESPECIFICAMENTE EL NOMBRE DE ESTA.

LOS DATOS PERSONALES CONSIGNADOS EN ESTE FORMULARIO CONSTAN EN DOCUMENTOS TENIDOS A LA VISTA.

SELLO / FIRMA
INSTITUCION COMPETENTE

FECHA

SELLO / FIRMA
ORGANISMO ENLACE

FECHA