

**SOLICITUD DE RENTA DE SUPERVIVIENTES PARA PERSONAS
QUE TIENEN DOMICILIO FUERA DE SUIZA**

Autoridad competente para la tramitación de la solicitud _____

Fecha de presentación de la solicitud _____

Nº del seguro suizo

1. Datos personales de la persona fallecida

1.1 Apellidos _____
para las mujeres casadas o viudas indicar también el nombre de casada

1.2 Nombre(s) _____
Indicar todos los nombres y el nombre usual

1.3 Fecha de nacimiento _____
Ida, mes, año

1.4 Fecha del fallecimiento _____
Dia, mes, año

1.5 Nacionalidad(es) _____
Desde _____ lugar de origen _____
para los Suizos

Nº del seguro suizo

2. Datos personales de la viuda o del viudo

2.1 Apellidos _____
para las mujeres casadas o viudas indicar también el nombre de casada

2.2 Nombre(s) _____
indicar todos los nombres y subrayar el nombre usual

2.3 Fecha de nacimiento _____
Dia, mes, año

2.4 Fecha del Matrimonio _____
Dia, mes, año

2.5 Fecha del Divorcio _____
Dia, mes, año

2.6 Nacionalidad(es) _____
Desde _____ lugar de origen _____
Para los Suizos

2.7 Dirección _____
Código postal _____ Localidad _____ País _____

3. A rellenar si la persona fallecida contrajo más de un matrimonio

3.1 Datos personales y de estado civil del ex cónyuge de la persona fallecida (si no figura en el punto 2)

3.2 Apellidos _____ de soltera _____

3.3 Nombre(s) _____ Fecha de nacimiento _____

3.4 Fecha de _____ del divorcio _____ de fallecimiento _____
Matrimonio

3.5 Dirección _____

3.6 Si existiesen otros ex cónyuges, rogamos los mencione en una hoja que adjuntará al presente formulario, indicando los datos requeridos en las rúbricas 3.1 a 3.5.

4. Datos relativos a todos los huérfanos de la persona fallecida, de la viuda o viudo (hijos legítimos, ilegítimos, de otro matrimonio, adoptados, recogidos) para los hijos adoptados e hijastros adjuntar actas legales.

4.1 Para la inscripción del derecho a la bonificación por tareas educativas, todos los hijos nacidos después del 31.12.1931 deben ser indicados. Para los hijos estudiantes o en formación entre 18 y 25 años adjúntese el certificado de enseñanza o el contrato de formación profesional.

Apellidos	Nombre(s)	Sexo	Fecha de nacimiento	Fecha del ev. Fallecimiento	Hijo adoptivo*	Hijo del fallecido*	Hijo adoptivo*	Hijo recogido*

* Indicar con una cruz el lazo de parentesco.

5. Indicaciones particulares para la renta de viudez

5.1 ¿El viudo ha contraído más de un matrimonio? Si ☐ no ☐

En caso afirmativo duración del/de los matrimonio(s):

1er. Matrimonio del _____ al _____ 2º del _____ al _____

5.2 El viudo/la viuda que al fallecimiento de su cónyuge no tenía hijos o hijos adoptivos propios, debe responder a la siguiente pregunta: ¿al fallecimiento del cónyuge, el viudo/la viuda convivía con uno o más hijos (hijos adoptivos incluidos) del cónyuge fallecido? Si ☐ no ☐

En caso de respuesta afirmativa, indicar los apellidos, el nombre y la fecha de nacimiento del hijo o de los hijos.

6. Hay que contestar en todo caso las preguntas (6.1 a 6.2) y (8.1 a 9.1)

6.1 ¿El fallecimiento ha sido causado por un accidente? Si ☐ no ☐

¿El fallecimiento ha sido causado por una tercera persona? Si ☐ no ☐

Han sido presentadas solicitudes de pensión

- ¿a un seguro en el ámbito de los seguros suizos contra accidentes? Si ☐ no ☐

-¿al Seguro Militar Federal (AMF)?

Si ☐ no ☐

En caso de respuesta afirmativa, indicar el nombre y la dirección del seguro o de la agencia competente.

6.2 ¿Ha sido presentada una solicitud o concedida una renta de la AVS/AI o un subsidio de inválido?

- ¿del viudo/de la viuda?

Si ☐ no ☐

- ¿del cónyuge?

Si ☐ no ☐

- ¿de los huérfanos?

Si ☐ no ☐

7. Dirección donde se abonará la renta

Si el pago de la renta no se efectúa en el domicilio, indicar la dirección bancaria o postal

7.1 Domicilio bancario

Nombre del banco

Dirección

Código postal Localidad País

Nº de la ccp del banco Clearing bancario

Nº de la cuenta personal del/de la beneficiario(a)

7.2 Domicilio en Correos (Caja Postal)

Nº de la cuenta corriente del/de la beneficiario(a)

Código Postal Localidad País

8. Indicaciones generales relativas al domicilio y a la actividad laboral en Suiza de/de la asegurado(a) fallecido(a)

8.1 El/la asegurado(a) fallecido(a) ha residido en Suiza después del 1º de enero de 1948? Para los extranjeros indicar el tipo de permiso de residencia (temporero, fronterizo o de domicilio)

Localidad	Del	Al	Tipo de permiso

8.2 Indicar el nombre de las empresas, la profesión ejercida en Suiza y durante cuales períodos (por la persona fallecida)

Nombre de la empresa y profesión ejercida	Localidad	Del	al

9. Indicaciones generales relativas al domicilio en Suiza del cónyuge o del ex cónyuge de la persona fallecida que solicita la prestación

9.1 El cónyuge o ex cónyuge de la persona fallecida ha residido en Suiza después del 1º de enero de 1948? Los extranjeros deben indicar el tipo de permiso de residencia (temporero, fronterizo o de domicilio)

Localidad	Del	Al	Tipo de permiso

10. Los siguientes documentos deben ser adjuntados

- tarjeta gris del seguro de vejez AVS/AHV
- libreta de sellos AVS/AHV
- copias de los permisos de residencia obtenidos en Suiza
- certificados de trabajos realizados en Suiza

En caso de no adjuntar documentos comprobantes del período asegurado en Suiza, la pensión será determinada mediante una procedura simplificada.

11. A la solicitud deben ser adjuntados, según sea necesario, los documentos y certificados oficiales siguientes

- fotocopias del libro de familia
- de nacimiento, de todas las personas citadas en la solicitud
- de defunción, de todas las personas fallecidas citadas en la solicitud
- de divorcio, de todas las personas divorciadas citadas en la solicitud
- de matrimonio, de todos los matrimonios contraídos
- de nacionalidad
- de residencia
- de adopción y filiación

El(la) infrascrito(a) declara haber contestado a todas las preguntas de manera completa y verídica. Las prestaciones otorgadas en base a informaciones o declaraciones inexactas, deberán ser devueltas.

Fecha

Firma del/de la solicitante o del tutor si está bajo tutela

Si el/la solicitante está bajo tutela, indicar el nombre y la dirección del tutor

12. Poder (facultativo)

El/la solicitante otorga un poder a

Apellidos _____

Dirección _____

Para representarlo, tomar acta de los documentos, actuar en su nombre y recibir la notificación de todos los documentos relativos al trámite de su solicitud.

Fecha

Firma del solicitante

Firma del representante

La Autoridad competente para el trámite de la solicitudk certifica que las informaciones indicadas por el/la solicitante, desde la rúbrica 1 a la rúbrica 5.2 del presente formulario, son exactas y que los documentos adjuntados son conformes.

Lugar y fecha

Firma y sello de la Autoridad competente
Para los Suizos la representación diplomática

Observaciones:

Anexos: