



## SOLICITUD DE BENEFICIO PREVISIONAL

Subsidio por Fallecimiento / Pensión.

### Datos Personales del Afiliado

APELLIDO(S): \_\_\_\_\_

NOMBRE(S): \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO:        /        / \_\_\_\_\_

SEXO: \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_

TIPO DE DOCUMENTO: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_

N° DE AFILIADO: \_\_\_\_\_

C.U.I.T./C.U.I.L./C.D.I. N°: \_\_\_\_\_

MATRÍCULA N°: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

TELÉFONO/CELULAR: \_\_\_\_\_

### Domicilio Profesional

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

PROVINCIA: \_\_\_\_\_

TELÉFONOS: \_\_\_\_\_

### Domicilio Real

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

PROVINCIA: \_\_\_\_\_

TELÉFONOS: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN E-MAIL: \_\_\_\_\_

### Datos Personales del Cónyuge con Derecho a Pensión y/o Beneficiario Subsidio.

APELLIDO(S): \_\_\_\_\_

NOMBRE(S): \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO:        /        / \_\_\_\_\_

SEXO: \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_

TIPO DE DOCUMENTO: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_



**Domicilio Real del Cónyuge**

**DIRECCIÓN:**

---

**LOCALIDAD:**

**CÓDIGO POSTAL:**

---

**PROVINCIA:**

---

**TELÉFONOS:**

---

Lugar y Fecha:

Firma y Sello

Adjuntar a la presente la siguiente documentación:

- a) Fotocopia DNI del Afiliado y fotocopia del causahabiente y/o beneficiario solicitante.
- b) Fotocopia LEGALIZADA del certificado de defunción.
- c) Fotocopia DNI hijos a cargo en caso de ser menores de edad.
- d) Declaración (en caso de que lo tuviere) del goce de otros beneficios previsionales, otorgados por otras cajas de jubilaciones profesionales, o por el Sistema Previsional Nacional Argentino (SIPA) y/o Provincial y/o Municipal.
- e) Adjuntar la documentación en su poder, pertinente para probar el derecho que pretende hacer valer o en su caso indicar donde se encuentra la misma. Acta de Matrimonio y/o Declaración Jurada de concubinato. Esto último solo para quienes soliciten el beneficio de la PENSION.