

SOLICITUD DE LIQUIDACION DEL BENEFICIO DE SEPARACION DE EMPLEO

PARTE I: INFORMACION DEL SOCIO

NOMBRE DEL SOCIO	NUMERO DE SEGURO SOCIAL
	TELEFONO
MOTIVO QUE DA LUGAR A ESTA SOLICITUD	FECHA DE DEFUNCION SI APLICA

FIRMA SOLICITANTE

FECHA SOLICITUD

PARTE II: PARA SER LLENADA POR EL PLAN DE BIENESTAR UTM-PRSSA

NOMBRE DEL SOCIO y/o BENEFICIARIO	EDAD	PARENTESCO	POR CIENTO

REVISADO POR: _____

FECHA REVISADO: _____

AUTORIZADO POR: _____

FECHA APROBADO: _____

WILFREDO GARCIA BURGOS
DIRECTOR EJECUTIVO

CANTIDAD APROXIMADA: _____

CANTIDAD TOTAL: _____

PARTE III: RECIBO DE ENTREGA DE CHEQUES (S)

FECHA	NUM. CHEQUE	CANTIDAD	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	FIRMA SOCIO y/o BENEFICIARIO	FIRMA DEL TESTIGO

NOTA: La solicitud debe venir acompañada de los siguientes documentos en los casos que aplique

1. Acta de Defunción
2. Certificado de nacimiento de cualquier beneficiario menor de 21 años
3. De no existir designación de beneficiario, favor de incluir certificación oficial de la determinación del tribunal en relación a la declaratoria de herederos.