

COOPERATIVA DE SERVICIOS MULTIPLES ALAS PERUANAS

AREA: PREVISIÓN SOCIAL

CHECK LIST - FALLECIMIENTO DEL SOCIO

DATOS DEL SOCIO TITULAR:

EXPEDIENTE:

INSTITUTO:

CIP:

DATOS DEL BENEFICIARIO (S):

DNI:

DOCUMENTOS QUE DEBEN PRESENTARSE

OBSERVACIONES

1. Formatos de solicitud de subsidio	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
2. Ficha única de fallecimiento	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
3. Declaración jurada de titularidad de cuenta bancaria (letra imprenta, sin borrones)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
4. Acta de defunción original	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
5. Certificado de defunción	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
6. Partida de nacimiento de los hijos beneficiarios expedida en un plazo no mayor de 3 meses (original o copia legalizada )	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
7. Partida de matrimonio civil expedida en un plazo no mayor de 3 meses (original o copia legalizada )	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
8. Solicitud simple de apertura de carta declaratoria	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
9. Sucesión intestada definitiva inscrita en los RRPP en original (en caso de no haber dejado el socio su Carta Declaratoria de Beneficiarios)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
10. Boleta de venta o recibo de pago por derecho de nicho, tumba o constancia de cremación (original o copia legalizada)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
11. DNI del socio en copia simple	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
12. DNI de c/u de los beneficiarios (copia legalizadas)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
13. Boleta de venta o recibo de la notaría por las legalizaciones	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
14. Copia de Vouchers N° de cuenta y CCI de la persona a cobrar	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

MONTO POR FALLECIMIENTO

SOCIO:

S/ 5,500.00

\* El plazo máximo para solicitar el servicio de previsión social es considerado (6) meses, contados a partir del día siguiente ocurrido el deceso

.....  
FIRMA Y ANTEFIRMA DEL BENEFICIARIO

.....  
FIRMA Y ANTEFIRMA DE RECEPCIÓN