SOLICITUD DE PENSIONES DEVENGADAS Y NO COBRADAS

AVDA. EL BOSQUE SUR 130 • LAS CONDES, SANTIAGO • Call Center: 600 221 3000 • www.cnlife.cl

PÓLIZA N° _____ Fecha _____

Identificación del(la) Pensionado(a) Fallecido(a)

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	RUT

Identificación del Solicitante

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	RUT
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	RUT
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	RUT

De acuerdo a lo estipulado en el punto 8.10 del Capítulo IX de la Circular N° 1535 de la Superintendencia de Pensiones, solicito que por el fallecimiento del pensionado(a) anteriormente individualizado, ocurrido con fecha_____ se genere el pago de las pensiones devengadas y no cobradas hasta la fecha de su fallecimiento.

ANTECEDENTES DE LOS CHEQUES NO COBRADOS

Mes/Año de Pensión	Vía de Pago	Monto ($)

_____ Firma del Solicitante

_____ Firma y Timbre Recepción