

Subsidio por Fallecimiento

Hoja N° 1



Caja de Jubilaciones, Subsidios y Pensiones del Personal del Banco de la Provincia de Buenos Aires

N° DE AFILIADO/A:

SUBSIDIO POR FALLECIMIENTO

DATOS DEL SOLICITANTE DEL BENEFICIO

Nombre y Apellido:

Domicilio: N° Piso: Dpto: CP:

Localidad:

Particular

Celular

Correo electrónico:

Parentesco con el fallecido/a:

DATOS DEL FALLECIDO

Nombre y Apellido:

Fecha de Fallecimien-

Estado civil al momento del fallecimiento:

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

1. En todos los casos: copia del Acta de defunción del causante y copia de DNI del solicitante frente y dorso.
2. Si es el cónyuge el/ la solicitante: Acta de matrimonio certificada con posterioridad al fallecimiento.
3. Si es un hijo/a el/la que solicita: Acta de defunción del otro/a cónyuge por el cual se solicita el subsidio ó Acta de divorcio o sentencia de divorcio/Acta de nacimiento del solicitante.
4. Si son los padres los solicitantes: Acta de nacimiento del hijo/a.
5. Constancia de CUIL, la misma se obtiene a través de la página web de Anses.

OTROS/AS HIJOS/AS CON DERECHO AL BENEFICIO

Nombre y Apellido:

Domicilio:

Teléfono:

Firma

Aclaración

Tipo y N° de documento

Subsidio por Fallecimiento

Hoja N° 2



Caja de Jubilaciones, Subsidios y Pensiones del Personal del Banco de la Provincia de Buenos Aires

N° DE AFILIADO/A:

Forma y Lugar de pago. Ud. tendrá las siguientes opciones:

TRANSFERENCIA CUENTA PROPIA DEL BANCO PROVINCIA DONDE PERCIBIRÁ HABERES DE PENSIÓN (recuerde que son 22 dígitos).

N° CBU

ALIAS

CUENTA PROPIA OTROS BANCOS (recuerde que son 22 dígitos).

BANCO:

N° CBU

ALIAS

CUENTA DE TERCEROS (recuerde que son 22 dígitos).

BANCO:

N° CBU

ALIAS

TITULAR DE LA CUENTA

FIRMA DEL SOLICITANTE

CERTIFICACIÓN DE FIRMA

IMPORTANTE: declaro que me obligo a restituir el importe que perciba en concepto de Subsidio por fallecimiento, al primer requerimiento que me formule esa Caja de Jubilaciones, de modo fehaciente, sin que sea necesario interpelación judicial alguna, (Art. 173°, inc. 2, del Código Penal), obligándome como primer/a pagador/a por la suma recibida con más sus intereses y a indemnizar los daños, perjuicios y gastos que pudieran resultar por los reclamos judiciales o extrajudiciales que entablaren personas con igual o mejor derecho que el/la suscripto/a a la percepción de dicha suma, o en el caso de otro reclamo de cualquier naturaleza, por haber sido entregado a mi pedido sin orden judicial y en la condición de depositario.

Subsidio por Fallecimiento

Hoja N° 3



Caja de Jubilaciones, Subsidios y Pensiones del Personal del Banco de la Provincia de Buenos Aires

N° DE AFILIADO/A:

AUTORIZACIÓN A LA CAJA DE JUBILACIONES, SUBSIDIOS Y PENSIONES DEL PERSONAL DEL BANCO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Por medio de la presente autorizo a la Caja de Jubilaciones, Subsidios y Pensiones del Personal del Banco de la Provincia de Buenos Aires, a descontar el resultado negativo de los haberes pendientes contra el importe que tuviera a cobrar por gastos de Sepelio y/o Subsidio por fallecimiento.

Firma

Aclaración

.....

Tipo y N° de documento

VERSIÓN (1)