



PROCESO
GESTIÓN DE SINIESTROS

Código:	MIS_5_4_4_FR35
Versión:	3
Clasificación:	Público
Fecha:	2020-01-22

FORMATO
SOLICITUD AUXILIO FUNERARIO
CONMUTACIÓN PENSIONAL-RENTAS VITALICIAS

Aprobó
Sonia Esperanza Benitez
Gerencia de Indemnizaciones

Revisó
Juan Pablo Giraldo Giraldo
Lider SIG

Elaboró
Lourdes del Pilar Pachón Zamudio
Profesional Especializada

1. INFORMACION DEL SOLICITANTE

Nombres		Apellidos					
_____		_____					
Tipo de Solicitante		Tipo de Documento		Tarjeta Profesional			
Heredero <input type="checkbox"/>	Apoderado <input type="checkbox"/>	Tercero <input type="checkbox"/>	NIT <input type="checkbox"/>	C.C <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	P.A. <input type="checkbox"/>	_____
Número de Documento:		_____		_____		_____	

2. INFORMACIÓN DEL FALLECIDO

Nombres Y Apellidos		Conmutación Pensional		Rentas Vitalicias	
_____		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Tipo de Documento		Fecha del Fallecimiento		dd / mm / aaaa	
NIT. <input type="checkbox"/>	C.C <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	P.A. <input type="checkbox"/>	_____	
Número de Documento:		_____		_____	

3. DOCUMENTACIÓN

- Fotocopia original del Registro de Defunción Factura original o certificación plan preexequial Poder Debidamente Autenticado
 Fotocopia de la cédula del pensionado ampliada al 150% Autorización Autenticada para pago a terceros
 Fotocopia de la cédula o nit del solicitante ampliada al 150% Certificado de Cámara de Comercio

4. INFORMACIÓN BANCARIA

Nombre del Banco	Tipo de Cuenta	Número de Cuenta	Titular de la Cuenta
_____	Ahorro <input type="checkbox"/>	_____	_____
	Corriente <input type="checkbox"/>		

5. INFORMACIÓN DE CONTACTO

Dirección de Notificación:	_____	Teléfono :	_____
Departamento:	_____	Municipio:	_____
		Celular:	_____

6. OBSERVACIONES

- Deben ingresarse los datos nombres y apellidos, tipo de documento correspondiente a la persona seleccionada entre las opciones: Apoderado o Tercero. El campo T.P. (tarjeta profesional) solo es diligenciado cuando la persona seleccionada es apoderado judicial, caso para el cual debe aportar copia del documento de identidad y de la T.P. y Poder debidamente autenticado. Estas casillas son obligatorias.
- En este campo se debe diligenciar en su totalidad los datos del pensionado fallecido.
- Se debe marcar la totalidad de las casillas y los documentos de identidad anexos deben ser legibles. La factura original debe estar debidamente cancelada junto con el recibo de caja, esta factura debe cumplir con los requisitos legales para la expedición de la misma.
- Se diligencia el nombre de la entidad financiera, número y tipo de cuenta, el TITULAR de la cuenta debe ser el mismo solicitante.
- Todos los campos son obligatorios

NOTA: Este formato debe ser diligenciado en tinta negra, carece de validez si presenta tachones, enmendaduras y repisados.