

Lugar y fecha _____

Señores
La Vitalicia S.A.
Presente. -

Ref.: Autorización de cobro de Pensión – D.S.4577

De mi consideración:

En consideración a lo establecido en el Decreto Supremo 4577, mediante la presente, autorizo a:
.....con Cédula de Identidad
N° para que proceda con el cobro de mi pensión de:
Invalidez Muerte Jubilación del mes de El grado de
parentesco con mi familiar es el siguiente:

Grado de parentesco del familiar (Marcar con X)

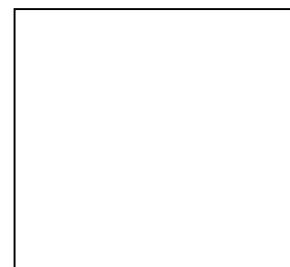
- | | |
|--------------------------|--------------------------|
| a) Cónyuge o conviviente | <input type="checkbox"/> |
| b) Hija o Hijo | <input type="checkbox"/> |
| c) Nieta o Nieto | <input type="checkbox"/> |
| d) Sobrina o Sobrino | <input type="checkbox"/> |
| e) Hermana o Hermano | <input type="checkbox"/> |

Firma del Pensionado _____

Nombre completo del Pensionado _____

Nº de Cédula de identidad _____

Teléfonos de referencia: _____



**Huella Dactilar
(Impresión con Tampo)**

Declaro que la presente autorización se constituye en una Declaración Jurada