

**CONVENIO ENTRE CHILE Y COLOMBIA SOBRE SEGURIDAD SOCIAL.
FORMULARIO DE SOLICITUD DE PENSIÓN VEJEZ ANTICIPADA**

El presente formulario será diligenciado por la Institución Competente ante la cual se presente la solicitud de acuerdo con los documentos allegados por el solicitante, y será remitido al Organismo de Enlace competente de la otra parte, donde el asegurado alega haber cotizado.

Artículos 6 y 10 del Acuerdo Administrativo.

Fecha de presentación de la solicitud:

Nº de referencia en Colombia:

1	Organismo de Enlace:
1.1. Denominación :	
1.2. Dirección (1)	
.....	

2	Datos relativos al asegurado		
2.1. Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	
.....	
2.2. Apellidos de nacimiento (2)	Nombre del padre	Nombre de la madre	
.....	
2.3. Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento		
.....		
2.4. Sexo :	Nacionalidad :		
2.5. Estado civil: (3).			
Fecha de matrimonio.....		Fecha del divorcio.....	
2.6. Cédula de identidad o R.U.T. en Chile.			
Tipo Documento de identidad en Colombia (C.C., C.E, T.I.,R.C .o NUIP).....		No.de documento.....	
2.7. Domicilio habitual (1)			

3. Datos de eventuales beneficiarios

Apellidos y nombres	Cédula de Identidad o RUT	Grado de parentesco	Fecha de nacimiento

4 Datos bancarios donde desea percibir la pensión. (4)

Colombia

4.1 País de cobro

Chile

4.2 Nombre del banco.....

4.3 Dirección completa.....

4.4 Código del banco.....

4.5 Código S.W.I.F.T.....

4.6 .. N° de cuenta personal Tipo de cuenta Ahorros Corriente

4.7 Titular de la Cuenta:

4.8 Correo Electrónico:

4.9 Ciudad:

5 Declaración de actividades laborales desarrolladas por el asegurado.

5.1 En Chile

Nombre de la empresa	Dirección y Ciudad	Desde	Hasta	Régimen Previsional (AFP/IPS)

6. Institución Competente.

Denominación:

Dirección: (1).....
.....

Sello: Fecha:

Firma

7. Organismo de Enlace

Denominación:

Dirección: (1).....
.....

Sello: Fecha:

Firma

INSTRUCCIONES.

El presente formulario se completará a máquina o en caracteres de imprenta, utilizando únicamente las líneas de puntos.

NOTAS.

1. Indicar: Calle, número, código postal, localidad, ciudad, municipio, provincia, país.
2. Para las mujeres casadas.
3. Indicar según los casos: soltero/a, casado/a, viudo/a o divorciado/a.
4. Si va a cobrar en el exterior, deberá acreditar certificación Bancaria que contenga los datos exigidos en este ítem, adicionalmente el pensionado debe diligenciar la declaración de cambio.