

## SOLICITUD DEL BENEFICIO

PREVISIÓN SOCIAL N°.....

SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO DE ADMINISTRACION – COOPALASPE

Presente

El suscrito(a) en su calidad de beneficiario del autoseguro de Previsión Social-Alaspe, solicita el otorgamiento del beneficio, por el fallecimiento del señor(a).

|                                 |
|---------------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES (COMPLETOS) |
|---------------------------------|

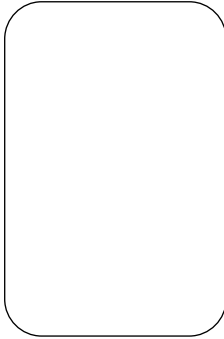
### DATOS DEL BENEFICIARIO :

|                                 |           |              |                    |
|---------------------------------|-----------|--------------|--------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES (COMPLETOS) |           |              |                    |
| CIP                             | DNI       | FECHA NAC.   | CORREO ELECTRONICO |
| DIRECCION ACTUAL                |           |              |                    |
| DISTRITO                        | PROVINCIA | DEPARTAMENTO | TELEFONO           |

### DATOS DEL APODERADO ( SOLO CON CARTA PODER ) :

|                                 |           |              |                    |
|---------------------------------|-----------|--------------|--------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES (COMPLETOS) |           |              |                    |
| CIP                             | DNI       | FECHA NAC.   | CORREO ELECTRONICO |
| DIRECCION ACTUAL                |           |              |                    |
| DISTRITO                        | PROVINCIA | DEPARTAMENTO | TELEFONO           |

### DATOS BANCARIOS OBLIGATORIOS: Para el depósito del Subsidio

|  |                                    |   |
|--|------------------------------------|---|
| DEPOSITAR SUBSIDIO EN:                      Seleccionar con ( X )<br><input type="checkbox"/> CUENTA DEL BENEFICIARIO<br><input type="checkbox"/> CUENTA DEL APODERADO | FIRMA DEL BENEFICIARIO / APODERADO |  |
| NOMBRE DEL BANCO   |                                    |   |
| Nro. DE CUENTA EN SOLES  |                                    |   |
| Nro. DE CUENTA INTERBANCARIO (CCI) - 20 DIGITOS  |                                    |   |
|  |                                    | HUELLA DIGITAL  |

Jr. Pachacútec Nro 2052 - Jesús Maria - Teléfonos: 01 701-2565 / 988 440 963