

Nro. Solicitud

CUSPP

SECCIÓN II. CONFORMIDAD DE SOLICITUD DE PENSIÓN
II.1 CUENTA INDIVIDUAL DE CAPITALIZACIÓN
A. Saldo de la CIC (En Nuevos Soles)

1) Correspondiente al último día del mes anterior al de la presentación de la Solicitud:

2) Deducido el retiro de S/.: _____ por concepto de aportes voluntarios

B. CIC completa:

SI

NO

 + Por aportes en cobranza
 + Por aportes en régimen de
 fraccionamiento

II.2 BONO DE RECONOCIMIENTO (Llenar sólo en caso de tener derecho a Bono de Reconocimiento)
A. Especificaciones del Bono de Reconocimiento

Tipo de Bono de Reconocimiento:

Bono 92

Bono 96

N° de la Constancia o N° del Bono de Reconocimiento

Valor Nominal del Bono (En Nuevos Soles)

Valor Actualizado (En Nuevos Soles)

(corresponde al último día del mes anterior al de la presentación de la solicitud)

Fecha de Redención (dd/mm/aaaa)

II.3 Promedio actualizado de remuneraciones y rentas declaradas en los últimos 48 meses

S/.

Letras _____

II.4 CONFORMIDAD EN EL TRÁMITE DE PENSIÓN DEFINITIVA

Es conforme:

No es conforme:

Condiciones de cobertura

Con cobertura

Sin cobertura

Motivo de la no conformidad:

Documentación incorrecta:

Otros (especificar) _____

1) Desea pensión preliminar *

SI

NO

Si: Esta opción implica el otorgamiento de pensión preliminar

No: Esta opción implica el otorgamiento de una pensión definitiva bajo la modalidad que el afiliado elija con el saldo existente en su CIC y el otorgamiento de una pensión preliminar paralela con el monto faltante, una vez recuperado éste.

** Llenar sólo en caso de no cobertura en alguna de las siguientes circunstancias: CIC incompleta, trámite de Bono en proceso o trámite por iniciar

II.5 CONFORMIDAD CON LA RELACIÓN Y DATOS DE BENEFICIARIOS

Número de beneficiarios presentados:

Número de beneficiarios aceptados:

Observaciones:

II.6 OTRAS OBSERVACIONES

II.7 CONSTANCIA DE CONFORMIDAD DE LA SOLICITUD Y DE DOCUMENTOS ADJUNTOS

_____, _____ de _____ de _____

Firma del Solicitante

Sello y firma del Representante de la AFP

Nombre y apellidos

Tipo y N° Doc. Identidad

Nombre y apellidos

Tipo y N° Doc. Identidad