

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE APORTES OBLIGATORIOS COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE

Declaración Jurada

IMPORTANTE: PARA QUE ESTE FORMATO SEA PROCESADO, DEBERA LLENAR TODOS LOS CAMPOS CON LETRA LEGIBLE Y DEBERA ADJUNTAR ADEMÁS COPIA DE SU DOCUMENTO DE IDENTIDAD VIGENTE.

1. IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
Tipo de Doc. de Identidad		N° de Doc. de Identidad	

2. DATOS DE CONTACTO DEL AFILIADO

Dirección Domiciliaria	Teléfono Fijo
Correo Electrónico	Teléfono Celular

3. DEVOLUCIÓN DE APORTES

Mediante la presente declaración jurada manifiesto:

SOLICITAR LA DEVOLUCIÓN DE LOS APORTES obligatorios efectuados como independiente comprendidos bajo los alcances de la Ley N° 30237

4. MEDIO DE PAGO:

1. Abono en cuenta bancaria

La cuenta bancaria debe ser en soles y debe ser personal, no se aceptan cuentas mancomunadas o de terceros

BCP	<input type="checkbox"/>	N° Cta	<input type="text"/>
Scotiabank	<input type="checkbox"/>	N° Cta	<input type="text"/>
BBVA	<input type="checkbox"/>	N° Cta	<input type="text"/>
Interbank	<input type="checkbox"/>	N° Cta	<input type="text"/>

2. Pago en ventanilla de Scotiabank

Documentación Obligatoria

A. Copia de Documento de Identidad

B. En caso de haber marcado la opción 1) Adjuntar copia de estado de cuenta o voucher de la cuenta del afiliado, donde se visualice el nombre del titular de la cuenta

Ejecutivo de Servicio
(solo para agencia física)

Lugar y Fecha

Firma del Afiliado

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE APORTES OBLIGATORIOS COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE

Declaración Jurada

Devolución de aportes obligatorios de los trabajadores independientes según la Ley N°30237
Según la Ley N° 30237 publicada el 17 de setiembre de 2014, se establece la derogatoria de los aportes obligatorios de los Trabajadores Independientes, cancelando la obligación de aportar a un sistema previsional. De acuerdo a la resolución SBS N° 6568-2014, se detalla el procedimiento para efectuar la devolución de los aportes realizados.

Generalidades

- El derecho a ejercer la solicitud de devolución de aportes no tiene fecha límite
- La solicitud debe efectuarse en una sola oportunidad y por la totalidad de los aportes obligatorios efectuados en los devengues
- La devolución comprende los meses aportados obligatoriamente como trabajador independiente según la ley N° 29903.
- El retiro de los aportes significa que ese período no se contabiliza para la cobertura del seguro en caso se presente un siniestro.
- El afiliado recién incorporado al solicitar la devolución de los aportes, no tendría derecho a la cobertura del seguro.
- Elegir el medio de pago que desee para la devolución: a) Pago en ventanilla b) Abono en Cuenta, para lo cual deberá remitir por correo electrónico a miagenciavirtual@afphabitat.com.pe copia de estado de cuenta o voucher de la cuenta del afiliado (verificar que el documento registre los nombres del afiliado).

Requisitos

- Afiliados independientes que hayan nacido a partir del 01/08/1973
- Haber efectuado aportes como independiente correspondiente al devengue Agosto 2013 y Agosto 2014.

Documentos a presentar

- Copia de Documento de Identidad: Anverso y reverso, legible y vigente
- Copia de estado de cuenta o voucher de la cuenta del afiliado (verificar que el documento registre los nombres del afiliado) en la que se hará efectiva la devolución, en los casos que solicite la devolución mediante abono en cuenta.

Procedimiento

1. Completar correctamente el formulario "Devolución de aportes obligatorios para Trabajadores Independientes" por cualquiera de los siguientes canales: a) Agencia Física (en cualquiera de nuestras agencias a nivel nacional), b) Agencia virtual a través del correo miagenciavirtual@afphabitat.com.pe, c) Ejecutivo de Servicio, d) Correo Postal (enviar su solicitud a la dirección de cualquiera de nuestras agencias físicas a nivel nacional).

Agencia física: Acercarse a cualquier agencia física a nivel nacional y solicitar el formato de Devolución de aportes, y adjuntar la copia de tu documento de identidad y tu sustento bancario.

Agencia virtual: Solicitar a correo miagenciavirtual@afphabitat.com.pe, el formato a firmar, y solicitar los requisitos, luego un asesor te brindará la información para presentar el trámite.

Ejecutivo de Servicio: Comunícate con tu asesor asignado para que te brinde los requisitos y el formato a firmar.

Correo postal: Descargar la solicitud de la página web de Habitat, y adjuntar la copia de tu documento de identidad y tu sustento bancario, y enviar los documentos a la dirección de cualquiera de nuestras agencias a nivel nacional.

AVISO DE PRIVACIDAD: De conformidad con la Ley No. 29733, Ley de Protección de Datos Personales, se le informa que AFP Habitat S.A., con RUC N° 20551464971, domiciliada en Av. Jorge Basadre 592, Piso 6, San Isidro, almacenará sus datos personales en los siguientes bancos de datos de la compañía: Requerimientos y Reclamos (Registro: RNPDP-PJP N° 2288) y Afiliados (Registro: RNPDP-PJP N° 2286), la cual será tratada con la finalidad de dar cumplimiento al contrato de afiliación (reportes de información, manejos de riesgo, cumplimiento de trámites a solicitud del afiliado, gestión del fondo de pensiones, retiro de aportes, mejora de la calidad del servicio, entre otros usos vinculados) y de las obligaciones legales correspondientes. Con dichos fines, AFP Habitat S.A. podrá encargar el tratamiento a terceras compañías de evaluación de calidad de servicios, almacenamiento, procesamiento, marketing, validación y custodia de información, proveedoras de servicios informáticos, call centers, gestión documentaria, cobranzas, los cuales son: Consorcio Nex Perú S.A.C, Sysde del Perú S.A., Polysistemas S.A.C, Kyndryl Perú S.A.C., Enotria S.A, Handel S.P.A, Vertice Empresarial Asesoría y Consultoría S.A.C, Serviefectivo Sucursal del Perú, Cadillo Editorial Imprenta S.R.L, Servicios de Call Center del Perú S.A., Servicios FASTCO del Perú S.A.C., Asistencia 365 S.A.C., , INFOBIP Perú S.A.C, Iron Mountain Perú S.A., Salesforce.Com INC. y South Pacific & Andean Resources S.A.C. Sin su información, dichas finalidades no se podrán cumplir. Asimismo, emplearán proveedores informáticos como Toc Perú S.A.C. el cual aloja los bancos de datos en servidores de Amazon Web Service INC ubicados físicamente en Estados Unidos, no obstante, garantizamos los niveles adecuados de protección. El plazo del almacenamiento será por el tiempo que dure su afiliación.

Usted puede ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición respecto de sus datos personales (Derechos ARCO) enviando una comunicación al correo electrónico: hbt_protecciondedatos@afphabitat.com.pe, con el asunto: SOLICITUD ARCO. Asimismo, le informamos que el titular de datos personales puede recurrir al Poder Judicial para interponer una acción de hábeas data, en caso considere que se le ha negado el ejercicio de sus derechos.



Autorizo voluntariamente que AFP Habitat S.A. realice tratamiento de mis datos personales, además, con fines de envío de publicidad sobre los productos y servicios de la compañía y de aquellas que forman parte de su grupo económico, de conformidad con el AVISO DE PRIVACIDAD anterior (facultativo).

Nombres Apellidos del afiliado: _____

Fecha: _____

Firma: _____