

Nº Solicitud:

SOLICITUD DE RETIRO DE APORTES VOLUNTARIOS SIN FIN PREVISIONAL

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Apellido Paterno, Materno y Nombres del Afiliado

Tipo de Documento	Nº de Documento	Teléfono	E-mail
DNI			
Otro			

2. DATOS DEL RETIRO DE APORTE VOLUNTARIO

TIPO DE RETIRO:

TOTAL:

PARCIAL:

3. FORMA DE PAGO

Abono en cuenta

TIPO DE CUENTA:

☐ Cuenta de Ahorros

☐ Cuenta Corriente

☐ Cuenta Maestra

Nº DE CUENTA:

BANCO:

PAGO EN VENTANILLA

4. INFORMACIÓN ADICIONAL

- A.** Según lo establecido en el Artículo 125° de Resolución N° 080-98-EF/SAFP, existe libre disponibilidad para el retiro de los aportes Voluntarios Sin Fin Previsional, tanto en monto como en número de operaciones.
- B.** El cobro de comisión mensual se realiza una vez al mes o al momento de efectuar un retiro de Aportes Voluntarios Sin Fin Previsional, el cual se calcula según el tipo de fondo en el que se encuentre:

Tipo de Fondo	Comisión anual	Comisión mensual
---------------	----------------	------------------

Fondo 0	0.698%	0.058%
Fondo 1	1.097%	0.091%
Fondo 2	1.498%	0.124%
Fondo 3	1.900%	0.157%

- C.** El plazo para realizar el pago del monto solicitado es hasta el quinto día útil siguiente de remitida la solicitud de retiro.
- D.** El monto de su retiro será calculado utilizando el valor cuota que se encuentre vigente al día del pago, según Título V, artículo 127 de la normativa del Sistema Privado de Pensiones.
- E.** De acuerdo a la Ley N° 29492 los Aportes Voluntarios Sin Fin Previsional se encuentran afectos al Impuesto a la Renta a las Ganancias de Capital, el cual será retenido por la AFP al momento de ejecutar la solicitud de retiro.

5. DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA

Copia de Documento de Identidad.

Copia de documento que identifique la cuenta bancaria del afiliado solicitante.

Firma del Afiliado

Fecha

Firma y sello del
Representante de Agencia

- ☐ En caso de que AFP HABITAT identifique que mis datos de contactos registrados en el presente formulario se encuentran diferentes a los ingresados en el sistema, autorizo a la AFP a realizar la actualización de los mismos.
- ☐ Autorizo a AFP Habitat el envío de mi Estado de Cuenta en versión resumida así como cualquier comunicación, solicitud, petición y/o documentos vinculados a los trámites que realice en AFP Habitat -incluido cartas, órdenes médicas y dictámenes que emita el Comité Médico de las AFP (COMAFP) y el Comité Médico de la Superintendencia (COMEC)- al correo electrónico señalado anteriormente o al envío de lo indicado por cualquier otro medio electrónico que así se disponga, para lo cual declaro que la fecha de recepción de dichas notificaciones por mi parte, será la misma fecha en que AFP Habitat reciba la respuesta automática de recepción del correo electrónico referido o confirme la recepción por llamada telefónica al número antes señalado.

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 y Apellidos del afiliado: _____

Fecha: _____ Firma: _____