



San Joaquín, _____ / _____ / _____

BENEFICIARIO DE LA ASIGNACIÓN POR FALLECIMIENTO DEL AFILIADO

Yo _____ Rut _____
Funcionario de _____ Cargo: _____

Según reglamento "BIENESTAR APS 2023"
Los beneficios título VII, artículo 40°

"C) Asignación por fallecimiento:

- 1.- Fallecimiento del Afiliado
- 2.- Fallecimiento del cónyuge o conviviente
- 3.- Fallecimiento del padre o madre del afiliado
- 4.- Fallecimiento de hijo o carga familiar

En caso del fallecimiento del afiliado, esta ayuda se otorgará a la persona designada por el afiliado como "Beneficiario de la Asignación por Fallecimiento del Afiliado". Dicho formulario es llenado en conjunto con el formulario de incorporación al Bienestar APS."

Queda como beneficiario A:

Nombre: _____

Rut: _____ Parentesco: _____

Correo: _____

Celular: _____ Dirección: _____

Comuna: _____

Firma Funcionario de Salud

Firma Encargado de Bienestar APS