



PROCESO  
GESTIÓN DE SINIESTROS

Código: MIS\_5\_4\_4\_FR35  
Versión: 3  
Clasificación: Público  
Fecha: 2020-01-22

FORMATO  
SOLICITUD AUXILIO FUNERARIO  
CONMUTACIÓN PENSIONAL-RENTAS VITALICIAS

Aprobó  
Sonia Esperanza Benitez  
Gerencia de Indemnizaciones

Revisó  
Juan Pablo Giraldo Giraldo  
Lider SIG

Elaboró  
Lourdes del Pilar Pachón Zamudio  
Profesional Especializada

1. INFORMACION DEL SOLICITANTE

Nombres		Apellidos					
_____		_____					
Tipo de Solicitante		Tipo de Documento		Tarjeta Profesional			
Heredero <input type="checkbox"/>	Apoderado <input type="checkbox"/>	Termino <input type="checkbox"/>	NIT <input type="checkbox"/>	C.C <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	P.A. <input type="checkbox"/>	
Número de Documento: _____				_____			

2. INFORMACIÓN DEL FALLECIDO

Nombres Y Apellidos		Commutación Pensional		Rentas Vitalicias	
_____		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Tipo de Documento		Fecha del Fallecimiento		dd / mm / aaaa	
NIT. <input type="checkbox"/>	C.C <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	P.A. <input type="checkbox"/>	_____	
Número de Documento: _____		_____		_____	

3. DOCUMENTACIÓN

- Fotocopia original del Registro de Defunción  
 Fotocopia de la cédula del pensionado ampliada al 150%  
 Fotocopia de la cédula o nit del solicitante ampliada al 150%
- Factura original o certificación plan preexequial  
 Autorización Autenticada para pago a terceros  
 Certificado de Cámara de Comercio
- Poder Debidamente Autenticado

4. INFORMACIÓN BANCARIA

Nombre del Banco	Tipo de Cuenta	Número de Cuenta	Titular de la Cuenta
_____	Ahorro <input type="checkbox"/>	_____	_____
	Corriente <input type="checkbox"/>		

5. INFORMACIÓN DE CONTACTO

Dirección de Notificación: \_\_\_\_\_ Teléfono : \_\_\_\_\_  
Departamento: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

6. OBSERVACIONES

1	Deben ingresarse los datos nombres y apellidos, tipo de documento correspondiente a la persona seleccionada entre las opciones: Apoderado o Tercero. El campo T.P. (tarjeta profesional) solo es diligenciado cuando la persona seleccionada es apoderado judicial, caso para el cual debe aportar copia del documento de identidad y de la T.P. y Poder debidamente autenticado. Estas casillas son obligatorias.
2	En este campo se debe diligenciar en su totalidad los datos del pensionado fallecido.
3	Se debe marcar la totalidad de las casillas y los documentos de identidad anexos deben ser legibles. La factura original debe estar debidamente cancelada junto con el recibo de caja, esta factura debe cumplir con los requisitos legales para la expedición de la misma.
4	Se diligencia el nombre de la entidad financiera, número y tipo de cuenta, el TITULAR de la cuenta debe ser el mismo solicitante.
5	Todos los campos son obligatorios
<b>NOTA: Este formato debe ser diligenciado en tinta negra, carece de validez si presenta tachones, enmendaduras y repisados.</b>	