



Cédula asignación beneficiario para ayuda de gastos de defunción por parte del SUNTBANOBRAS.

Fecha: _____

DATOS DEL JUBILADA (O):

Nombre:	Expediente:
Domicilio:	
Correo electrónico:	
Teléfono:	Teléfono móvil:

BENEFICIARIO

Como afiliado al Suntbanobras, solicito se le otorgue la ayuda que nos proporciona para gastos de defunción a:

Opción	Nombre del beneficiario	Parentesco*
A		
B		

Nota:

En caso de no presentarse a reclamar la opción A se tomará la segunda opción.

*El jubilada (o) podrá designar a alguien que no tenga ninguna afinidad de parentesco con el jubilado (a), lo cual al dar su consentimiento deslinda de cualquier responsabilidad al Suntbanobras.

Persona a la que designo para que a mi nombre reciba el apoyo para gastos de defunción que otorga el Suntbanobras:

Consentimiento del Jubilada (o)

Firma

Nota: Se cuenta con un plazo de SEIS MESES para realizar el trámite correspondiente a efecto de no perder este beneficio.