



SOLICITUD DE ACRECIMIENTO

GENCHI – DIPRECA – MUTUCAR – REGISTRO CIVIL

DATOS SOLICITANTE

Nombre Completo			
Cédula de identidad			
N° Pensión			
Domicilio			
Correo electrónico			
Teléfono contacto red fija		Teléfono contacto celular	

REPRESENTANTE LEGAL O CURADOR LEGAL *

Nombre Completo			
Cédula de identidad			
* Solo en caso de existir, completar este cuadro			

Viene a solicitar respetuosamente al Sr(a) Director(a) de la Dirección de Previsión de Carabineros de Chile si lo tiene a bien conceder el acrecimiento de su pensión, por cuanto don(ña): _____ dejó de percibir la pensión de montepío con fecha ____/____/____. Por la siguiente causal:

Por lo anterior, me permito acompañar la siguiente documentación:

a) Certificado acreditando la causal de término de beneficio, según las siguientes causales:

- Certificado de Defunción, si la/el otra/o beneficiaria/o, falleció.
- Certificado de Matrimonio, si la/el otra/o beneficiaria/o, contrajo matrimonio.
- Certificado de Nacimiento, si la/el otra/o beneficiaria/o, cumplió 18 años o 24 años en caso de ser hija/o estudiante.

b) Certificado de Supervivencia y Estado Civil del o la solicitante.

Nombre, Firma y timbre
Ejecutivo de Atención

Firma y Rut Solicitante

Santiago,

Ultima actualización: julio 2024



DECLARACIÓN JURADA (Certificado de Supervivencia y Estado Civil)

Los testigos abajo individualizados, declaran conocer personalmente a Don(ña):

_____, y les consta que permanece VIVA/O

y que su ESTADO CIVIL es_____.

IDENTIFICACIÓN TESTIGO N° 1		
Nombre Completo		
Cédula de identidad		
Domicilio		
Comuna	Ciudad	
Correo electrónico		

IDENTIFICACIÓN TESTIGO N° 2		
Nombre Completo		
Cédula de identidad		
Domicilio		
Comuna	Ciudad	
Correo electrónico		

FIRMA TESTIGO N° 1

FIRMA TESTIGO N° 2

Fecha: ___ / ___ / ___

