



SOLICITUD DE MONTEPÍO MADRE/PADRE

GENCHI – DIPRECA – MUTUCAR – REGISTRO CIVIL

La persona individualizada en los rubros que se detallan y acorde a la documentación que acompaña, viene en solicitar al Sr(a) Director(a) de la Dirección de Previsión de Carabineros de Chile, le conceda pensión de montepío en calidad de madre/padre del o la citado(a) causante:

DATOS SOLICITANTE MONTEPÍO

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

DATOS CAUSANTE

Nombre Completo			
Cédula de identidad			
Pensión N°			

MODALIDAD PAGO PENSIÓN

N° de cuenta			
Tipo de cuenta			
Banco			
Lugar de pago			

IMPORTANTE: La cuenta a informar debe pertenecer al beneficiario y en ningún caso a un tercero.

REPRESENTANTE LEGAL O CURADOR LEGAL *

Nombre Completo			
Cédula de identidad			

* Solo en caso de existir, completar este cuadro

Nombre, Firma y timbre
Ejecutivo de Atención

Firma y Rut Solicitante

Santiago, _____

Ultima actualización: julio 2024



SOLICITUD DE MONTEPÍO

MADRE/PADRE*

GENCHI – DIPRECA – MUTUCAR – REGISTRO CIVIL

***El o la solicitante Padre y/o Madre, a la época del fallecimiento del imponente deben haber sido causantes de asignación familiar, reconocidos por el organismo competente. La condición anterior no será considerada si el causante fallece en actos propios de servicios.**

DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR LA SOLICITUD:

1. Fotocopia de Cédula de Identidad del o la solicitante (ambos lados).
2. Certificado de Nacimiento del o la solicitante.
3. Certificado de Defunción del o la Causante.
4. Declaración Jurada que certifique que el o la solicitante no percibe montepío por ningún otro Organismo Previsional.
5. Declaración Jurada:
 - a.- Declaración que certifique que el/ la solicitante percibe una Pensión Básica Solidaria de Vejez, Aporte Previsional Solidario de Vejez (correspondiente al Pilar Solidario), Invalidez del IPS o Pensión Garantizada Universal (PGU) que es el beneficio del Estado que reemplaza a los beneficios de vejez del Pilar Solidario
 - b.- Declaración que renuncia indeclinablemente y opta por el montepío de DIPRECA. **(Solo en caso de percibir alguno de los beneficios mencionados).**
 - c.- Certificado de Supervivencia y Estado Civil del o la solicitante.
6. Copia de Nombramiento de Representación Legal o Curador Legal, en caso de existir.

IMPORTANTE:

FORMULARIO SOLO VÁLIDO PARA SOLICITAR MONTEPÍO DE LAS SIGUIENTES REPARTICIONES: GENCHI – DIPRECA – MUTUCAR – REGISTRO CIVIL





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: ___/___/___





DECLARACIÓN JURADA

Don(ña) _____

Cédula de identidad N° _____

Domiciliada (o) en _____

Comuna _____, Ciudad _____

Declara que no le afectan las inhabilidades contempladas en el Art. 125° del D.F.L.

N° 2/1968, para gozar de pensión de montepío en la calidad de _____

de la/el ex _____ del Servicio de _____

Causante _____

En la Ciudad de _____

FIRMA SOLICITANTE
REPRESENTANTE LEGAL
O CURADOR

Fecha: ____/____/____





DECLARACIÓN JURADA

(Solo en caso de existir Representante Legal o Curador Legal)

a) Don (ña) _____ C. de Identidad N° _____
en representación de Don(ña) _____ C. de Ident. N° _____
Domiciliado (a) en _____ N°_Depto. _____
Comuna _____ Ciudad _____.

Declara que no le afectan las inhabilidades contempladas en el Art. 125° del D.FL N°2/1968,
para gozar de pensión de montepío en la calidad de _____,
Don(ña) _____
Comuna _____, Ciudad _____
de la/el ex _____ del Servicio de _____
Causante _____

Asimismo, declaro que efectúa esta opción de manera voluntaria y a su pleno y total conocimiento.

FIRMA
REPRESENTANTE LEGAL
O CURADOR

Fecha: ____/____/____





DECLARACIÓN JURADA

a) Don(ña) _____ C. de Identidad N° _____
Domiciliado (a) en _____ N° ___ Dpto. _____
Comuna _____ Ciudad _____.

Declaro que:

- Percibo Pensión Básica Solidaria. (Pilar Solidario)
- Percibo Aporte Previsional Solidario de Vejez. (Pilar Solidario)
- Pensión Garantizada Universal (PGU - Reemplazo de Pilar Solidario)
- Pensión Capredena
- No percibo ninguno de los anteriores.

b) Declaro bajo juramento, mi intención indeclinable e irrevocable, de renunciar al beneficio que antes indiqué y que actualmente percibo por parte del Instituto de Previsión Social y que opto por la pensión de montepío como cónyuge viuda(o) del(a) Imponente de DIPRECA:

Sr(a) _____

Cédula de Identidad N° _____, fallecido(a) con fecha:
_____.

Asimismo, declaro que efectúo esta opción de manera voluntaria y a mi pleno y total conocimiento.

FIRMA
DECLARANTE

Fecha: ____/____/____





DECLARACIÓN JURADA

(Solo en caso de existir Representante Legal o Curador Legal)

a) Don(ña) _____ C. de Identidad N° _____
en representación de Don(ña) _____ C. de Ident. N° _____
Domiciliado (a) en _____ N° _____ Dpto. _____
Comuna _____ Ciudad _____.

Declaro que:

- Percibe Pensión Básica Solidaria. (Pilar Solidario)
- Percibe Aporte Previsional Solidario de Vejez. (Pilar Solidario)
- Pensión Garantizada Universal (PGU - Reemplazo de Pilar Solidario)
- Pensión Capredena
- Su representado No percibe ninguno de los anteriores.

b) Declaro bajo juramento, su intención indeclinable e irrevocable, de renunciar al beneficio que antes indiqué y que actualmente percibe por parte del Instituto de Previsión Social y que opta por la pensión de montepío como cónyuge viuda(o) del(a) Imponente de DIPRECA:

Sr(a) _____

Cédula de Identidad N° _____, fallecido(a) con fecha: _____.

Asimismo, declaro que efectúa esta opción de manera voluntaria y a su pleno y total conocimiento.

FIRMA
REPRESENTANTE LEGAL
O CURADOR

Fecha: ____/____/____