# Instituto Nacional de Seguros

# Seguro de Renta Vitalicia Previsional en Colones

Código de producto: P15-28-A01-225-VLRCS

Fecha de registro VLRCS: 06-feb-12

Oficio de solicitud de registro VLRCS: 6-00078-2012



#### RENTA VITALICIA PREVISIONAL EN COLONES

#### CONDICIONES GENERALES

#### CLÁUSULA I. EL CONTRATO

Esta póliza se emite en consideración a las declaraciones hechas por el Asegurado en la solicitud y cualesquiera otras declaraciones necesarias para la emisión y el pago de la prima estipulada. La póliza, la solicitud y declaraciones anexas constituyen el contrato completo de este seguro. El contrato se perfecciona en la fecha en que el Instituto acepta el seguro y la Operadora de Pensiones, a solicitud del Asegurado, traslada los fondos al Instituto para el pago de la prima única.

Las Condiciones Particulares aplican de forma prevalente sobre las Condiciones Generales.

#### CLÁUSULA II. DEFINICIONES

Los términos, palabras y frases que se indican a continuación se definen tal y como deben entenderse o ser usadas en esta póliza:

- Aniversario póliza: Fecha de cada aniversario de la emisión de la póliza.
- Asegurado: Persona que está cubierta por esta póliza.
- Instituto: Es el INSTITUTO NACIONAL DE SEGUROS, denominado en adelante "Instituto" que emite la presente póliza de acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares que conforman este contrato.
- 4. Período garantizado: En el plan "Período Garantizado", es el lapso de tiempo durante el cual se garantiza al Asegurado o a los beneficiarios designados en caso de que el Asegurado haya fallecido, el otorgamiento de la renta contratada, contado a partir de la fecha de inicio de vigencia de la póliza.
- Prima Única: Suma que debe pagar el Asegurado como contraprestación al amparo que éste otorga mediante el Contrato de Seguro.
- 6. Primera Renta: Es el primer monto que se le cancela al Asegurado y equivalente al número de días restantes del mes en que se paga la prima única,



#### INSTITUTO NACIONAL DE SEGUROS Elifescion de Géguros Personales

#### RENTA VITALICIA PREVISIONAL EN COLONES

incluyendo el día que se suscriba la póliza, dividido por el número de días de ese mes, multiplicado por el monto mensual de la renta.

- Regímenes Básicos de Pensiones: Régimen de Invalidez, Vejez y Muerte administrado por la Caja Costarricense de Seguro Social y los regímenes públicos sustitutos.
- 8. Renta: Es el monto especificado en las Condiciones Particulares de esta póliza, que recibirá el Asegurado de forma vitalicia.
- Valor presente: es el valor actual de las rentas futuras garantizadas descontadas según el valor del dinero en el tiempo.

#### CLÁUSULA III. PLAN DE SEGURO

Esta póliza se emite bajo el plan de seguro de Renta vitalicia previsional en colones y entrará en vigor a las 00:00 horas del día en que haya sido aceptado el riesgo y se haya cancelado la prima.

Esta póliza cubrirá siempre y cuando se encuentre vigente.

El Instituto se reserva el derecho de aceptar, postergar o rechazar el riesgo planteado, para lo cual se le informará en un plazo máximo de treinta (30) días naturales contados a partir de la fecha en que se reciben los documentos solicitados para analizar el riesgo. En caso de que el riesgo sea de complejidad, el Instituto le dará respuesta en un plazo no mayor a dos (2) meses.

El primer pago se realizará en un plazo máximo de cinco (5) días hábiles contados a partir de la recepción de la prima única. Los pagos sucesivos deberán efectuarse dentro de los primeros tres (3) días hábiles de cada mes.

#### CLÁUSULA IV. COBERTURA

De conformidad con las condiciones de esta póliza el Instituto pagará al Asegurado una renta vitalicia mensual de acuerdo con los planes que se indican en la cláusula siguiente. El plan será elegido por el Asegurado al emitirse el seguro y se indicará en las Condiciones Particulares.



#### RENTA VITALICIA PREVISIONAL EN COLONES

#### CLÁUSULA V. PLANES DE CONTRATACIÓN DE RENTA VITALICIA

#### 1. Renta vitalicia previsional prepagable e inmediata

Mediante el pago de una prima única, el Asegurado tendrá derecho a recibir de manera vitalicia el pago de una renta mensual. El monto de esta renta se determinará en la fecha de suscripción de la póliza.

#### 2. Renta vitalicia previsional con período garantizado

Mediante el pago de una prima única el Asegurado tendrá derecho a recibir de manera vitalicia el pago de una renta mensual. El monto de esta renta se determinará en la fecha de suscripción de la póliza.

Para esta modalidad el Asegurado escoge un período garantizado de pago de renta, el cual será indicado por el Asegurado en la fecha de suscripción de la póliza y deberá escoger entre las siguientes opciones: tres (3), cinco (5), siete (7), diez (10), doce (12), quince (15) y veinte (20) años.

Si el Asegurado sobrevive al período garantizado, el Instituto le continuará pagando la renta mensual hasta su fallecimiento.

Si el Asegurado fallece se aplicarán las siguientes condiciones:

#### a. Fallecimiento del Asegurado dentro del período garantizado

Si el fallecimiento del Asegurado ocurriera durante el período garantizado, se distribuirá entre el (los) beneficiario (s) según la proporción de renta que le corresponde a cada uno tomando como base lo indicado por el Régimen Básico. La sumatoria de la distribución debe ser el cien por ciento (100%) del saldo acumulado en el período garantizado.

#### b. Fallecimiento del Asegurado fuera del período garantizado

Una vez que haya finalizado el período garantizado, el pago de la renta mensual se termina con el fallecimiento del Asegurado.

c. Exclusión de alguno de los beneficiarios



#### RENTA VITALICIA PREVISIONAL **EN COLONES**

Si a alguno de los beneficiarios se le suspende el pago de la renta ya sea porque fallece o cumple la edad límite de cobertura sin que haya finalizado el período garantizado, el monto que se pagaba a ese beneficiario se distribuirá entre los demás beneficiarios, de forma que se pague el cien por ciento (100%) de la renta que le correspondía al Asegurado.

#### d. Fallecimiento de todos los beneficiarios

En caso de fallecimiento del último beneficiario se depositará el valor presente de las rentas pendientes de pago para completar el período garantizado, en el proceso sucesorio de este beneficiario a solicitud de los herederos. En caso de que fallezcan simultáneamente los últimos beneficiarios, se depositará el valor presente de las rentas pendientes de pago para completar el período garantizado, en el proceso sucesorio de cada uno de ellos a solicitud de los herederos.

El valor presente se calcula de la siguiente manera:

$$\sum_{k=0}^{12\cdot n-1} P_k \cdot (1+j)^{-k/12}$$

#### En donde:

n: es el número de años que restan para que se cumpla el período garantizado de pago de rentas según el plan contratado.

k: es la cantidad de meses que van a transcurrir desde el momento del cálculo hasta cada una de las fechas de pago de la renta.

Pk: es la renta mensual en tiempo k, Pk es igual a Po para todo k.

P<sub>0=</sub> renta mensual al momento del fallecimiento del último beneficiario.

j: tasa de interés efectiva anual utilizada en el cálculo. Se establece j= 5%.





#### RENTA VITALICIA PREVISIONAL EN COLONES

#### CLÁUSULA VI. IRREVOCABILIDAD DE ESTA PÓLIZA

Sin perjuicio de lo dispuesto en esta póliza ninguna de las partes podrá poner término anticipado al presente contrato ni suspender su vigencia.

Esta póliza permanecerá vigente hasta la muerte del Asegurado o del último de sus beneficiarios con derecho a renta de sobrevivencia, en el caso del plan de renta vitalicia previsional período garantizado.

Por lo tanto, este contrato se cancelará únicamente cuando suceda lo establecido en la Cláusula de Finalización de la póliza.

#### CLAUSULA VII. PRUEBA DE SOBREVIVENCIA

El Instituto se reserva el derecho de solicitar periódicamente pruebas de sobrevivencia del Asegurado o sus beneficiarios con derecho a renta.

#### CLÁUSULA VIII. REQUISITOS Y CONDICIONES PARA CONTRATAR EL SEGURO

Para que el Asegurado pueda optar por esta póliza debe cumplir con los siguientes requisitos:

- Si los fondos con los que va a adquirir la prima única provienen del Régimen Obligatorio de Pensiones, el cálculo mensual del monto de la pensión a recibir, debe ser igual o mayor a un diez por ciento (10%) del monto de la pensión otorgada por el Régimen Básico al que pertenecía el Asegurado.
- Si los fondos con los que va a adquirir la prima única provienen del Régimen Voluntario de Pensiones Complementarias, el Asegurado puede optar por la adquisición de esta renta, si cumple alguno de los siguientes requisitos:
  - a) Haber cumplido cincuenta y siete (57) años.
  - b) Encontrarse en estado de invalidez o enfermedad terminal calificado por la Caja Costarricense de Seguro Social (C.C.S.S.) o la Comisión Calificadora del Régimen Básico al cual pertenece el afiliado.
  - c) Ser pensionado por algún Régimen Básico de Pensiones.



#### RENTA VITALICIA PREVISIONAL EN COLONES

#### CLÁUSULA IX. COMPROBACIÓN DE LA EDAD

Cuando por comprobación de la edad resulte que hubo inexactitud en la edad declarada por el Asegurado, se efectuarán los siguientes ajustes:

Cuando a consecuencia de la indicación inexacta de la edad, se pagare una renta menor de la que correspondería por la edad real, la obligación del Instituto es pagar al Asegurado la diferencia entre la renta pagada y la renta para la edad real en la fecha de celebración del contrato.

Cuando a consecuencia de la indicación inexacta de la edad, se pagara una renta mayor de la que correspondería por la edad real, la obligación del Instituto es cobrar al Asegurado la diferencia entre la renta pagada y la renta para la edad real en la fecha de celebración del contrato.

Si con posterioridad a la muerte del Asegurado se descubriera que fue incorrecta la edad manifestada en la solicitud y ésta afectó el cálculo de la renta otorgada, se realizarán los cálculos de pago o cobro de la diferencia, según se detalló en los dos párrafos anteriores.

Para los cálculos que exige la presente cláusula se aplicarán las tarifas que hayan estado en vigor al tiempo de la emisión del contrato.

#### CLÁUSULA X. BENEFICIARIOS

En caso de fallecimiento del Asegurado, sus beneficiarios serán los declarados por el Régimen Básico al que pertenecía al momento de su muerte. Estos prevalecerán sobre los beneficiarios designados en la solicitud de seguro.

Si el Asegurado pertenecía a dos Regímenes Básicos, prevalecerán los beneficiarios declarados en el Régimen de Invalidez, Vejez y Muerte administrado por la Caja Costarricense de Seguro Social. En caso de que no pertenezca a éste último, prevalecerán los beneficiarios de aquel Régimen Básico Sustituto que le retribuya la mayor pensión.

En caso de fallecimiento del Asegurado, y ante la ausencia de beneficiarios por el Régimen Básico, los beneficiarios que tendrán derecho al pago de la renta serán los que haya establecido el Asegurado en la solicitud de seguro.





#### RENTA VITALICIA PREVISIONAL EN COLONES

Si no existiesen beneficiarios declarados en el Régimen Básico ni en la solicitud de este seguro, las rentas pendientes de pago se depositarán a la orden del Juzgado que tramite la sucesión.

#### Advertencia:

En el caso de que se desee nombrar Beneficiarios a menores de edad, no se debe señalar a un mayor de edad como representante de los menores para efecto de que, en su representación, cobre la indemnización,

Lo anterior porque las legislaciones civiles previenen la forma en que debe designarse tutores, albaceas, representantes de herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como el instrumento adecuado para tales designaciones.

La designación que se hiciera de un mayor de edad como representante de menores Beneficiarios, durante la minoría de edad de ellos, legalmente puede implicar que se nombra Beneficiario al mayor de edad, quien en todo caso sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de Beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada.

#### CLÁUSULA XI. PRIMA

Este seguro se basa en el pago anticipado de una prima única con la cual se suscribe la renta vitalicia.

#### CLÁUSULA XII. APORTES

- El Asegurado podrá realizar pagos extraordinarios de primas para incrementar el monto de su renta, para lo cual se procederá según el tipo de plan escogido:
  - Renta vitalicia previsional prepagable e inmediata: se calcula una renta vitalicia previsional prepagable e inmediata adicional a la edad alcanzada al momento del aporte.



#### RENTA VITALICIA PREVISIONAL EN COLONES

2. Renta vitalicia previsional con período garantizado: se calcula una renta vitalicia previsional con período garantizado adicional tomando en cuenta la edad alcanzada del Asegurado y el período que falta para llegar a cumplir el período garantizado. En caso de que al momento de realizar el aporte haya finalizado el período garantizado, se calcula una renta vitalicia previsional prepagable e inmediata, según se describe en la Cláusula de Planes de Contratación de Renta Vitalicia.

Cuando existan aportes extraordinarios éstos se utilizarán para adquirir una nueva renta que se adiciona a la renta original en el siguiente pago mensual de renta.

La renta original no sufrirá modificación alguna con la creación de la nueva renta.

#### CLAUSULA XIII. AJUSTES ANUALES DE LA RENTA

La renta mensual podrá incrementar su valor automáticamente cada comienzo de año calendario y este incremento se hará efectivo a partir del mes de enero de cada año y se verá reflejado en el estado de cuenta que se remite anualmente al Asegurado.

El proceso para el cálculo del incremento en la renta contempla lo siguiente:

- El interés reconocido a la reserva del período debe ser superior a un cuatro por ciento (4%).
- El noventa por ciento (90%) de la diferencia entre el rendimiento reconocido y el cuatro por ciento (4%) de la reserva, es el monto con el que se compra la nueva renta que se adiciona a la anterior a partir del momento de cálculo.

La renta de los beneficiarios se incrementará en los mismos términos y condiciones establecidas para la renta del Asegurado.

El Asegurado no debe realizar ningún pago extraordinario para que se realice el ajuste mencionado.





#### RENTA VITALICIA PREVISIONAL EN COLONES

#### CLÁUSULA XIV. ESTADOS DE CUENTA

Anualmente se informará por medio del estado de cuenta la renta actual y el ajuste del año en caso que corresponda.

El estado de cuenta será emitido durante los primeros treinta (30) días naturales del año calendario y enviado a la dirección señalada por el Asegurado en la solicitud de seguro o a la última recibida por el Instituto.

### CLÁUSULA XV. REQUISITOS EN CASO DE FALLECIMIENTO DEL ASEGURADO Y TRASPASO DE RENTA A LOS BENEFICIARIOS

En el caso de fallecimiento del Asegurado, los beneficiarios cuando corresponda, deberán reclamar la renta para lo cual tendrá (n) que presentar al Instituto o al intermediario de seguros autorizado los requisitos que se enumeran de seguido en un plazo no mayor de treinta (30) días naturales después de conocer el evento:

- Una certificación del Régimen Básico que haga constar la declaratoria de la condición de pensionado del Asegurado, que debe contener:
  - a. El nombre completo, número de identificación del Asegurado, en forma clara legible y fecha de emisión de la certificación.
  - b. La declaratoria en firme del derecho a la pensión o jubilación.
  - c. Contar con la firma del funcionario autorizado por el Régimen Básico para este tipo de trámite, la cual puede ser de puño y letra o firma digital, si así estuviera establecido por el Régimen que la expide.
- La carta de solicitud de reclamación de renta.
- 3. Original del Certificado de defunción de Registro Civil.
- Fotocopia por ambos lados de la cédula de identidad del Asegurado y de los Beneficiarios.
- 5. Si el Beneficiario es menor de edad, se debe presentar:
  - a. Certificado de nacimiento extendido por el Registro Civil.
  - Fotocopia de la Cédula de Identidad del padre o la madre supérstite o del tutor del menor de edad.



#### RENTA VITALICIA PREVISIONAL EN COLONES

El plazo señalado en esta cláusula es el establecido por el Instituto para verificar las circunstancias del evento y orientar apropiadamente las acciones pertinentes para resolver el reclamo. Si el reclamo se presentara con posterioridad a este plazo el Asegurado deberá presentar los mismos requisitos que se solicitan en esta cláusula.

#### CLÁUSULA XVI. CONTINUACION DE PAGO DE LA RENTA

Cuando se tenga derecho a la continuación del pago de la renta, ésta será pagada a partir del mes siguiente al fallecimiento del Asegurado, de acuerdo con lo establecido en el plan escogido por el Asegurado.

#### CLÁUSULA XVII. PLAZO DE RESOLUCIÓN DE RECLAMACIONES

El Instituto brindará respuesta mediante resolución motivada y escrita dentro de los treinta (30) días naturales contados a partir de la presentación de la reclamación que realice el Asegurado o Beneficiario.

El Instituto efectuará el pago cuando corresponda en un plazo máximo de treinta (30) días naturales.

Para informar sobre el siniestro o para consultar por el pago de la indemnización el Asegurado o el beneficiario se pueden comunicar al teléfono 800-TeleINS (800-8353467), enviar un fax al 2221-2294 o un correo electrónico a la dirección contactenos@ins-cr.com.

#### CLAUSULA XVIII. RENTAS NO COBRADAS

Si al fallecimiento del Asegurado existieran rentas que éste no hubiera cobrado, le serán pagadas a los beneficiarios en los siguientes planes:

1. En la Renta vitalicia previsional prepagable e inmediata:

Se depositarán a favor del proceso sucesorio respectivo a solicitud de los interesados.

2. En la Renta vitalicia previsional con período garantizado:

Se pagarán a los beneficiarios nombrados según la Cláusula de Beneficiarios.





#### RENTA VITALICIA PREVISIONAL EN COLONES

#### CLÁUSULA XIX. EXCLUSIÓN

Si el beneficiario o heredero legítimo de la renta fuere autor o cómplice, declarado por sentencia judicial firme, de la causa o evento que origina la reclamación, perderá todo derecho al pago de la renta.

#### CLÁUSULA XX. FINALIZACIÓN DE LA PÓLIZA

Esta póliza se dará por finalizada si ocurre alguno de los siguientes eventos:

- 1. Renta Vitalicia Previsional Prepagable e Inmediata: cuando fallezca el Asegurado.
- Renta vitalicia Previsional con período garantizado se indica en la Cláusula Planes de Contratación de Renta Vitalicia, incisos b y d.

#### CLAUSULA XXI. DOMICILIO CONTRACTUAL DEL ASEGURADO

Es la dirección anotada por el Asegurado en la solicitud de seguro, o en su defecto la última reportada al Instituto.

#### CLÁUSULA XXII. COMUNICACIONES

Toda comunicación relacionada con esta póliza podrá ser efectuada por el Instituto directamente al Asegurado, su representante legal o quien en su nombre ejerza representación o bien enviarla por correo ordinario o certificado a la dirección señalada por el Asegurado en la solicitud de seguro o a la última recibida por el Instituto.

El Asegurado deberá reportar por escrito al Instituto o al intermediario de seguros autorizado los cambios de dirección, de lo contrario, se tendrá por correcta para todos los efectos, la última dirección física, correo electrónico o fax proporcionados por el Asegurado.

#### CLÁUSULA XXIII. COMPETENCIA JURISDICCIONAL

Serán competentes para dirimir las discrepancias que pudieran suscitarse entre el Instituto por un lado y el Asegurado y los Beneficiarios por otro, los Tribunales de Justicia de la República de Costa Rica.



#### RENTA VITALICIA PREVISIONAL EN COLONES

#### CLAUSULA XXIV. PRESCRIPCIÓN

Los derechos derivados de este contrato de seguro prescriben en un plazo de cuatro (4) años, contados a partir del momento en que esos derechos sean exigibles a favor de la parte que los invoca.

#### CLÁUSULA XXV. LEGISLACIÓN APLICABLE

La legislación aplicable será la de la República de Costa Rica. En todo lo que no esté previsto en este Contrato se aplicarán las estipulaciones contenidas en La Ley Reguladora del Mercado de Seguros N° 8653 del 07 de agosto del 2008, la Ley Reguladora del Contrato de Seguros N° 8956 del 12 de setiembre del 2011 y sus Reglamentos, el Código de Comercio y el Código Civil.

#### CLÁUSULA XXVI. RESOLUCION DE CONTROVERSIAS

Cuando las partes lo acuerden, las controversias originadas por la aplicación de este contrato, podrán ser resueltas a través de los diferentes medios establecidos en la Ley sobre Resolución Alterna de Conflictos y Promoción de la Paz Social, en cualquiera de los centros establecidos en el país creados para la dirección y control de este tipo de procesos.

#### CLÁUSULA XXVII. LEGITIMACIÓN DE CAPITALES

El Asegurado se compromete con el Instituto, a través del Contrato de Seguros, a brindar información veraz y verificable, a efecto de cumplimentar el formulario denominado "Información del Cliente"; así mismo se compromete a realizar la actualización de los datos contenidos en dicho formulario al realizar aportes extraordinarios o cuando el Instituto solicite la colaboración para tal efecto.

#### CLÁUSULA XXVIII. CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN

La información que sea suministrada en virtud de la suscripción de la presente póliza queda tutelada por el derecho a la intimidad y confidencialidad, salvo manifestación por escrito del Asegurado en que se indique lo contrario o por requerimiento de la autoridad judicial.



#### RENTA VITALICIA PREVISIONAL EN COLONES

## CLÁUSULA XXIX. REGISTRO ANTE LA SUPERINTENDENCIA GENERAL DE SEGUROS

La documentación contractual y la nota técnica que integran este producto, están registrados ante la Superintendencia General de Seguros de conformidad con lo dispuesto por el artículo 29, inciso d) de la Ley Reguladora del Mercado de Seguros, Ley 8653, bajo el registro número P15-28-A01-225 de fecha 10 de febrero del 2011.



#### SOLICITUD PARA UN SEGURO DE RENTA VITALICIA PREVISIONAL

Poliza Nº																					-	-6	CL	a (	Œ€	) E	mı	SIC	on	: _									
Committee ( ) and ( )		- 10			-							D/	\T(	os	DI	EL /	AS	SEC	<b>3</b> U	R/	٩C	0	13.	7			7 (	:								ÍV	e No		KE i
Primer Apellido:							1	Se	gun	do A	pelli	do:									١	Non	nbre	Co	mp	eto:													
Nombre o razón social		П	Τ		Τ	T.	Γ	Τ	Ι	I										I			T	I		T		Ī						$\Box$		Ι		Ι	П
	Perso		<b>29</b>			Cédi			esid	lencia	à			sapo lituci		utóno	ma		Pe	mis	o 1	raba	jo	Es	tad	o Cir	vil		٠	olter		_	_	_	Casa		_		arado
N Identificación	<del></del>							Ocupación o actividad económi										ica	Divorciado Viudo Célibe											De									
Fecha de nacimiento	Dia/ I	Mes/	Año	٦	Na	ciona	lida	d							exo	Fem	enir	no		Mas	culi	ino		Fs	icol	arida	nd	_	l Sir	n gra	-do		П	Prim	aria	1	¬ s	ecun	daria
Provincia	(	Cantón							C	Distrit	0			•													-	_	ac	adéa	mico sida		=			_	_	siteric	
Dirección exacta																																							
Calle	A	venida								Otra	s se	ñas																											
Apartado					Telo	éfond	01	ficina								Telé	ifon	io Do	mic	lio							Telé1	ono	Cel	ular									
Ingreso Mensual aproxima	ado				٦	Siti	o W	/eb.														Dia	recc	ión E	Elec	trón	ica												
Nombre del Patrono									Te	eléfor	no d	el Pa	atron	0												N	. de	Fax	,					_					
Cuenta Cliente		T	Γ	Τ		Π	Π	Π	t	Τ	Γ	Π	Т	Ba	nco	Emis	or				-															,		-	
Lugar de residencia		4	•					٠,		-	•	-		٠		٠.,						٠., ٠	11			.E	ded			-									
	gjelk.	(55			judi.	~ C	ÞΕ	TAI	L	ES	DE	EL S	SE	GU	RC	Ql	JE	SC	LI	CIT	ΓA	1.3	352			F.		dire.	d.	9	ΪÝ	(4)				51.34	, 6, 18°	4- Jak	diğət.
Sede:																				T		м	on	eda															
		•					_																			_	_	_	,,										
Prima Única:						_											_					C	010	nes	_				ola	res		L	<u> </u>						
Origen de Fon	idos:																																						
☐ Régimen	Oblig	atori	o d	e P	'en	sio	ne	s			Ε		Ré	gin	ner	ı Vo	olu	ınta	rio	de	P	ens	io	nes	s (	on	npl	em	юг	ıtaı	rias	5							
											F	PLA	NE	S (1	sele	ecci	on	e u	na	орс	òi	n)																	
Si el origen de k	os fon	dos e	s d	ei F	₹éç	jim	en	Ob	lig	ato	rio	de	Per	nsic	ne	8, 8	eie	eci	on	e ur	no	de	los	sig	gu	ien	tes	pla	ane	<b>:</b> 5:									
☐ 1. Renta Vita	licia P	revis	ion	al,	Pr	ера	aga	able	e	Inr	ne	dia	ta.																										
2. Renta Vitali	icia Pr	evisi	ona	alco	n F	Peri	íoc	lo (	Эаі	rant	iza	do	. Pe	eríc	do	gar	ar	ntiza	dc	(e	n a	oñe	s)		]3	1		5		]7	(	]1	0		12	(	]1	5 <b>C</b>	] 20
Si el origen de lo	e fond	loe or	- 4-	J D	áai	ima	. n. 1	املا	.nd	hari	. d	a D		ion		Cor	<b>~</b> ~	lor	on	tari			عما	cio				da 1		-14		ont		n la i					
_					_									ioi	40	001	пÞ	1011	<b>W</b> 11	Laii	ao	, 50	100		,,,,	, u,		JG :	05	Θij	jui	0110	9 <b>9</b> }	/rai	100	•			
1. Renta Vitali						•	_															<b>7</b>			١.	ſ	_	_	_	-	_	٦.,		_	40	_	٦.,		٦
2. Renta Vitalio	cia Pre	evisio	na	I CO	nı	eri	oa	0 G	ага	anti			_											_	13		;	<b>)</b>	<u> </u>		_	<u> </u>	<u> </u>	=	12	<u> </u>	<u></u>	<u> </u>	<u> </u>
Advertencia:	120.00		- Constant	174			-200					אט	110	<i>)</i> 3	אנ	L E	<u> </u>	: IAK	-		AI	KIC.	2:-	ra-		- 1	hmiyo	da uzz		1100	*(14)	Kingga,	P 'S -			9,5-5	6/3/2	9.31.1	THE TH
En el caso de representante																																ma	ayo	or o	de (	ed	ad	COI	mo
Lo anterior porq u otros cargos:																																						ede	ros
La designación edad de ellos, una obligación	legal	men	ite į	pue	ed	e ir	mp	olic	ár	que	e s	se i	nor	mb	ra	ber	e	ficia	ario	o a	l n	nay	or/	d€	9 6	da	ıd,	nef qu	īci iie	ari n e	os en	, dı tod	ura lo d	nte	e la so s	m sól	ino o te	ría end	de Iría

#### Si los fondos provienen del Régimen Voluntario de Pensiones Complementarias complete la siguiente información sobre los beneficiarios: ☐ Cónyuge Conviviente Primer Apellido: Segundo Apellido: Nombre Completo: Nombre o razón social Cédula de residencia Gobierno Pasaporte Institución autónoma O Permiso trabajo Estado Civil: O Soltero Tipo de Identificación O Soltero O Casado O Separado O Dívorciado O Viudo O Célibe Jurídico Ocupación o actividad económica: Nº de Identificación Otro: Fecha de nacimient Escolaridad: Sin grado Primaria Secundaria Provincia: Cantón: Distrito Universidad O Postgrado universitario Dirección exacta: Calle: Avenida: Otras señas: Apartado: Teléfono Oficina: Teléfono Domicilio: Teléfono Celular: Ingreso mensual aproximado: Sitio Web.: Dirección Electrónica: Nombre del Patrono: Teléfono del Patrono: Nº de Fax: Banco Emisor: Cantidad de Empleados (sólo para Empresas): Cuenta Cliente \_] Hijo Primer Apellido: Segundo Apellido: Nombre Completo: Nombre o razón social Pasaporte Institución autónoma Cédula de residencia Gobierno 8 Permiso trabajo Tipo de identificación Estado Civil: O Soltero Control Casado Separado Control Casado Celibe Control Celibe Jurídico Ocupación o actividad económica: Nº de Identificación Otro: Fecha de nacimiento Nacionalidad: Escolaridad: Sin grado Primaria Secundaria Provincia: Cantón: Distrito: Universidad Postgrado universitario Dirección exacta: Avenida: Otras señas: Apartado: Teléfono Oficina: Teléfono Domicilio: Teléfono Celular: Ingreso mensual aproximado: Sitio Web .: Dirección Electrónica: Nombre del Patrono; Teléfono del Patrono: Nº de Fax: Banco Emisor: Cantidad de Empleados (sólo para Empresas); Cuenta Cliente ] Hijo Primer Apellido: Segundo Apellido: Nombre Completo: Nombre o razón socia Persona física Cédula de residencia Gobierno 00 Pasaporte O Permiso trabajo Tipo de Identificación Estado Civil: Soltero Casado Separado Divorciado Viudo Célibe Jurídico Institución autónoma Nº de Identificación Ocupación o actividad económica: Otro: Fecha de nacimiento Dia/ Mes/ Año Nacionalidad: Escolaridad: Sin grado Primaria Secundaria Provincia: Cantón: Distrito: ☐ Universidad ☐ Postgrado universitario Dirección exacta: Calle: Avenida: Otras señas: Apartedo: Teléfono Oficina: Teléfono Domicilio: Teléfono Celular: Ingreso mensual aproximado: Sitio Web.: Dirección Electrónica: Nombre del Patrono: Teléfono del Patrono: Nº de Fax: Banco Emisor: Cuenta Cliente Cantidad de Empleados (sólo para Empresas):

_) Otr	o beneficiari	o Re	lacio	on co	n el A	180g	urad	o:				_													
Primer A	Apellido:				S	egundo	Apellido	0:					Nomi	ore Cor	mplet	):									
Vombre o r	azón social		$\coprod$			$\coprod$		$\prod$						Ш	$oxed{L}$	$\prod$	oxdot		$oldsymbol{ol}}}}}}}}}}}}}}}$	floor	$\prod$	Ш			$\prod$
Tipo de la	dentificación O	Persona fi Jurídico	isica	☐ Céd	dula de oiemo	residen			aport <b>e</b> lución	(autónoi		rmiso tr	abajo	Esta	ido C	ivil: C					) Ca				
Nº de ider	ntificación			П				I	cupac	ión o ac	ctivida	d econó	mica:	1			Div			U	, Viu	ido	0	Celit	Эе
Fecha de	nacimiento D	a/ Mes/	Año	Nacion	alidad:				Sexo	: emenin	ю C	) Mascı	ılino	Esco	olarid					$\overline{\Box}$	Prima	aria I	n :	Secu	ndari
Provinc	ia:	Са	intón:				D	istrito:									aca Uni			_					
Direcció	ón exacta:	•						•																	
Calle:		Avenida	:			Otra	ıs seña	IS:																	
Apartad	lo:			Teléfor	no Ofici	na:				Teléfon	o Don	nicilio:			-	Teléfor	no Cel	lular	:						
Ingreso mensual aproximado:					itio Web	o.:							Direc	ción E	lectr	ónica:									
Nombre del Patrono:						Teléfo	ono del	Patron	10:			N°	de Fa	ix:											
				т	П	$\vdash$	П	Т.	Banco	o Emiso	Vr.				 	ntidad	d de E		eado	<u> </u>	ólo n	ara E	more	2636)	<del></del>
Cuenta	a Cliente		Ш						24110	J 2111130					Ľ	THUGE			cado	3 (3	olo p	a.a	т	-343)	
g	Señale el me	dio por el	cual	desea	ser no	tifica	do:							-											
ON I	☐ Correo ele	ctrónico: _					<u></u>										□Fa	ax:_							
SAC!	☐ Apartado d	Dirección	า:																						
NOTIFICACIONES																									
ال	Recuerde ma	antener ad	tualiz	ados s	sus da	tos.																			
DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE	del Instituto inexactas o nulidad de la Este docur la misma se concuerde El Instituto sen un plazo solicitados per plazo no ma	supresión misma misma nento se erá acep totalme máximo para ana	on de y la p  ólo d  ptada  onte d  va el  o de  alizar	hech pérdid const a por con le dere- treinta el rie ) mes	os co a de l dituye el in cho d a (30) sgo. l es.	on res as pri una stitut mine le ace ) días En ca	spectorimas  soli  soli  to Na  os de  eptar  s nati aso d	paga icitud acion e la s , pos urale le que	a eda adas d de deolic aterga s con e el i	ad o a (Artíc segu e Segu itud. ar o r ntado riesgo	a los ulo ( uro, guro recha os a o se	por tos, ni	ficiari de Se anto de q el ries de la	os y guro , <b>no</b> ue, e go p i feci	fait ps de rej en de blan ha de ad,	a de e 19:  pres caso  ttead en quel Ins	page page 22).  sentate de	a g ac	de la gara epta	culber	onim <b>(ia a</b> al s al s n los	a, c	na cer	de otac	que
Lugar y Fecha:				F	irma d	lel Soli		Firma del Representante Legal del Solicitante:																	
Fecha	a:									Firma,	, nom	bre y n	úmero	del la	nterr	nedia	rio								
PARA USO EXCLUSIVO DEL INSTITUT					ACION	IAL DE	SEG	UROS	S:		póliza	a au	onza	da po	or:										
Gene de S	ocumentació eral de Segu eguros, Ley ebrero del 20	ros de c 8653, b	onfo	mid	ad co	n lo	disp	uesto	o po	r el a	rtícı	ılo 29	, inci	во d	) de	la L	₋ey F	Reg	gula	ado	ora	del	Me	rca	do