



Solicitud de Garantía Estatal Declaración Jurada Simple Principal Compañía de Seguros de Vida Chile S.A.

N°

Fecha de Solicitud

En _____, a _____ de _____ de _____,

Yo, don(ña) _____

R.U.T. , de nacionalidad _____ de estado civil _____

de profesión _____ domiciliado(a) en _____

_____ comuna de _____ Ciudad de _____

SOLICITO EL BENEFICIO DE GARANTIA DEL ESTADO PARA FINANCIAR:

(marque con una cruz lo que corresponda)

MI PENSION LA DE MIS HIJOS LA DE MIS REPRESENTADOS, beneficiarios del afiliado _____

por lo cual declaro bajo juramento lo siguiente:

- 1.- No ser pensionado(a) de ninguna institución previsional del régimen antiguo.
- 2.- Desde la "fecha de inicio" de la Garantía Estatal, que estoy solicitando, no he percibido rentas ni remuneraciones imponibles que, en conjunto, sean iguales o superiores a la Pensión Mínima que me correspondería y que a esta fecha, mes de _____ de _____, asciende a la suma de \$ _____ (_____).
- 3.- Lo(s) hijo(s) del afiliado: _____ de _____ años de edad, respectivamente, son solteros estudiantes y no perciben individualmente, pensiones, rentas ni remuneraciones imponibles que, en conjunto, sean iguales o superiores a \$ _____ (_____), al mes de _____ de _____.
- 4.- En caso que estas pensiones, rentas o remuneraciones imponibles pasen a ser iguales o superiores al monto de la pensión mínima vigente, me comprometo a dar aviso oportuno de dicha situación a Principal Compañía de Seguros Vida Chile S.A., con el objeto de no percibir en forma indebida el beneficio antes mencionado.
- 5.- Finalmente, declaro estar en pleno conocimiento de las acciones legales que, en virtud de lo dispuesto en el artículo 13 del D. L. 3.500 de 1980 y en el artículo 467 del Código Penal, se pueden interponer en mí contra, si percibiere indebidamente este beneficio, ocultando ingresos, proporcionando antecedentes falsos o contraviniendo de cualquier forma lo dispuesto en el artículo 80 del D.L. 3.500 de 1980, ya sea por mala fe, culpa o dolo.

Además, me obligo a restituir todas la sumas indebidamente percibidas por concepto de Garantía Estatal, entendiéndose la presente declaración como una confesión de deuda, en los términos del artículo 435 del Código de Procedimiento Civil, en el evento que se me acredite que las sumas recibidas por concepto de Garantía Estatal fueron percibidas indebidamente. En el caso que me corresponda por cualquier circunstancia percibir pensión, faculto a Principal Vida Chile, para que practique descuentos mensuales equivalentes a un 20% del valor de la pensión mensual respectiva, cuando corresponda.

También autorizo a Principal Vida Chile, para que requiera los antecedentes que estime necesarios, con el sólo objeto de verificar el cumplimiento de los requisitos para acceder al beneficio de la Garantía Estatal, tanto de las Administradoras de Fondos de Pensiones y de otras Aseguradoras, como del Servicio de Impuestos internos.

Firmó ante mí:

NOMBRE REPRESENTANTE

R.U.T. REPRESENTANTE

FIRMA PENSIONADO

RUT. PENSIONADO

FIRMA REPRESENTANTE CIA. DE SEGUROS

Código: 65-1-030 / Forma: 300011



COMPROBANTE

Solicitud de Garantía Estatal Declaración Jurada Simple Principal Compañía de Seguros de Vida Chile S.A.

N°

Fecha de Solicitud

