



## SOLICITUD DE PENSIÓN

### SOLICITANTE

Apellido y Nombre \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_ CUIL/CUIT \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Tipo y N° documento: \_\_\_\_\_

Apellido y Nombre Paterno: \_\_\_\_\_

Apellido y Nombre Materno: \_\_\_\_\_

Separado de hecho \_\_\_\_\_ Separado legalmente o divorciado?: \_\_\_\_\_

Autoridad judicial interviniente: \_\_\_\_\_

¿Es retirado, jubilado o pensionado de esta u otra caja? : \_\_\_\_\_ ¿Cual?: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL CAUSANTE

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha Nac: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Tipo y N° Doc. \_\_\_\_\_ Fecha Defunción: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Domicilio Real: \_\_\_\_\_

Jerarquía: \_\_\_\_\_ Legajo N°: \_\_\_\_\_ Vinculo con el solicitante: \_\_\_\_\_

Retirado, Jubilado o Pensionado: \_\_\_\_\_ Expediente N°: \_\_\_\_\_

### CONSTITUCION DE DOMICILIO

**Domicilio real:** calle \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

Entre calles: \_\_\_\_\_ Sec. Policial: \_\_\_\_\_

Localidad/Partido: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Domicilio legal:** calle \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

Localidad/Partido: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**NOTA:** El domicilio real se tendrá por válido a los efectos de las notificaciones que deban efectuarse mientras no se denuncie su cambio por ante este Organismo.-

### APODERADO O REPRESENTANTE

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_

Tipo y N° documento: \_\_\_\_\_ Vinculo con el solicitante: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ C P: \_\_\_\_\_

Localidad/Partido: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Documentación presentada que acredita Poder o Representación: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DERECHO A PENSIÓN Artículo 43 de la ley 13.236**

El derecho a pedir pensión móvil corresponderá desde el día inmediato posterior al fallecimiento del afiliado y se otorgará en el siguiente orden y concurrencia, con las exclusiones que expresamente se mencionan:

- a) A la viuda o viudo.
- b) A las personas de uno u otro sexo que se hubieran unido y mantenido vida marital de hecho con el afiliado 70 durante un lapso de cinco (5) años, o tres años (3) en caso de existencia de hijos fruto de esa unión, a la fecha de fallecimiento.
- c) A los hijos menores de edad y solteros, y a los mayores incapacitados laboralmente en más de sesenta y seis por ciento (66%), siempre que hayan estado a cargo del afiliado o de su cónyuge a la fecha de fallecimiento del primero o que resultaren hijos póstumos y carezcan de otro beneficio provisional.
- d) A los padres septuagenarios o que sufrieren una incapacidad laboral absoluta y definitiva, y que encontraren a cargo del afiliado, siempre que carezcan de otro beneficio provisional
- e) A las hijas solteras mayores de cincuenta y cinco (55) años de edad que se encontraren a cargo del afiliado siempre que carezcan de recursos suficientes o de beneficio provisional.

**DENUNCIA DE PERSONAS CON DERECHO A PENSIÓN**

Vinculo	Apellido y Nombre
a) Cónyuge	
b) Unión extramatrimonial	
c) hijos hasta 21 años o mayores incapacitados laboralmente	1-
	2-
	3-
	4-
	5-
	6-
	7-
	8-
d) Padre o madre mayores de 70 años o incapacitados	1-
	2-
e) Hijas solteras mayores de 55 años	1-
	2-

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sucursal del Banco de la Provincia de Buenos Aires donde solicita percibir haberes

LUGAR Y FECHA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y SELLO FUNCIONARIO CERTIFICANTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA SOLICITANTE  
Aclaración  
Fecha: