

SOLICITUD AJUSTE / INCREMENTO MONTO DE PENSIÓN

I. YO _____ RUT.: _____
DOMICILIO (CALLE) _____
COMUNA: _____ CIUDAD: _____ REGIÓN: _____
E-MAIL: _____ CELULAR.: +56 9 _____

TIPO DE PENSIÓN:

VEJEZ ANTICIPADA INVALIDEZ SOBREVIVENCIA

II. SOLICITA A AFP CUPRUM S.A., PROCEDER A:

1. INCREMENTAR (AUMENTAR) EL MONTO DE MI PENSIÓN A LA MÍNIMA DE 3 UF
2. AJUSTAR (DISMINUIR) EL MONTO DE MI PENSIÓN A LA MÍNIMA DE 3 UF
3. AJUSTAR (DISMINUIR) EL MONTO DE MI PENSIÓN AL SIGUIENTE VALOR EN UF
4. AJUSTAR (AUMENTAR) EL MONTO DE MI PENSIÓN AL MONTO CALCULADO (MÁXIMO)

III. Se toma conocimiento que al optar por incrementar la pensión al valor de la pensión mínima de 3 UF, el saldo podría agotarse prematuramente y quedar sin pago en forma anticipada, a menos que cumpla con los requisitos para obtener el beneficio de la PGU o bien a la Garantía Estatal.

Si el financiamiento de la pensión incluye saldos de depósitos convenidos y/o de cotizaciones voluntarias y se opta por disminuirla a un monto mayor o igual a la pensión mínima de 3 UF o entre ésta y la pensión calculada, los saldos destinados al financiamiento de los pagos y que no serán utilizados, adquieren la calidad de transferibles y quedan afectos al cobro de comisión señalado en el artículo 20 C del D.L. 3.500, de 1980.

En caso de corresponder a una pensión de sobrevivencia, se deja constancia de que todos los beneficiarios están de acuerdo en realizar el incremento de nuestra pensión al valor de la pensión mínima vigente que corresponda. Asimismo, se toma conocimiento que el saldo podría agotarse prematuramente y quedar sin pago en forma anticipada, a menos que se cumpla con los requisitos para obtener el beneficio el beneficio de la PGU o bien a la Garantía Estatal.

FIRMA
SOLICITANTE