



FORMATO SOLICITUD DE AUXILIO ECONOMICO

FUNERARIO CALAMIDAD JURIDICO SALUD

TIPO DE AUXILIO

INFORMACION DEL SOLICITANTE

NOMBRES Y APELLIDOS

SUCURSAL

TELEFONO:

EXTENSION

DIRECCION (En caso de ser exfuncionario)

DETALLE TIPO DE AUXILIO

AUXILIO FUNERARIO

NOMBRE PERSONA FALLECIDA

PARENTESCO

FECHA DE FALLECIMIENTO

AUXILIO DE CALAMIDAD

INCENDIO DAÑOS POR AGUA TERRORISMO

TIPO DE CALAMIDAD

DIRECCION INMUEBLE

PROPIO

ARRENDADO

NOMBRE PROPIETARIO

AUXILIO JURIDICO

FECHA DESVINCULACION DE LA COMPAÑÍA

NOMBRE DEL APODERADO

AUXILIO DE SALUD

NOMBRE PACIENTE

PARENTESCO

DIAGNOSTICO

ENTIDAD QUE LO ATENDIO

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN A LA SOLICITUD

ACTA MEDICA DE FALLECIMIENTO

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCION

COPIA DOCUMENTO IDENTIDAD

CERTIFICADO QUE DEMUESTRA SINIESTRO

CERTIFICADO DE LIBERTAD

FOTOGRAFIAS

COPIA DEMANDA

NOTIFICACION INICIO PROCESO

CUENTA DE COBRO ABOGADO

FACTURAS Y/O RECIBOS MEDICOS

HISTORIA CLINICA

OTROS _____

FIRMA DEL SOLICITANTE

CEDULA DE CIUDADANIA

DATOS CUENTA BANCARIA

CORRIENTE

AHORROS

BANCO _____

NUMERO DE _____

CUENTA _____

PARA SER DILIGENCIADO POR SINTRAPREVI

FECHA RECIBIDO

APROBACION COMITÉ DE SOLIDARIDAD

FECHA DE PAGO