

| | | |
|--|---|--------------------------------------|
|  | Código: S.S.I. Mut -INS-TEC-22 | Página: 1 de 1 |
| | Versión: 01 | Fecha de aprobación: marzo 2023 |
|  | Mutualidad CFIA | Fecha de última revisión: marzo 2023 |
| | Departamento: Servicios Solidarios Integrales | |
| Tipo de Documento: Retiro del Subsidio por Defunción de Familiares en Primer Grado de Consanguinidad o Afinidad | | |

Yo _____, cédula _____, carné _____, teléfono _____, correo electrónico _____, solicito se me deposite el monto correspondiente al Subsidio por Defunción de Familiares en Primer Grado por el fallecimiento de _____, cédula _____, parentesco _____.

Este pago deberá ser realizado a la cuenta _____, entidad, _____, la cual se encuentra a mi nombre.

En caso de requerir que se deposite el dinero a la cuenta de otra persona, favor completar la siguiente información:

Yo _____, cédula _____, autorizo se deposite el monto correspondiente al Subsidio por Defunción de Familiares en Primer Grado a la siguiente cuenta: _____, entidad, _____, la cual se encuentra a nombre de _____, cédula _____ parentesco _____.

Requisitos:

1. Completar el Instructivo Técnico SSI-Mut-INS-TEC-22 Subsidio por Defunción de Familiares en Primer Grado.
2. Estar al día con el pago de colegiatura y compromisos adquiridos con Mutualidad.
3. Certificado de defunción de la persona fallecida.
4. Copia del documento de identificación del miembro del CFIA.
5. Copia del documento de identificación de la persona fallecida.
6. Documento que demuestre el parentesco con la persona colegiada
7. Documento que indique el número de cuenta a nombre de la persona colegiada, en caso de no poseer cuenta bancaria se realizará el pago por medio de cheque, o bien, se depositará a un tercero completando la información del instructivo S.S.I. Mut-INS-TEC-22 Subsidio por Defunción de Familiares en Primer Grado.

Firma persona colegiada

Fecha

☎ 2103-2500 ❖ Apartado 2346-1000 San José, Costa Rica ❖ E-mail: solidaridad@cfia.cr