

Declaración para acreditar derecho a Pensión de Sobrevivientes CONYUGES o COMPAÑEROS:

Ciudad: _____ Fecha: _____

Pensionado Fallecido: _____ Cédula _____

DATOS DEL CONYUGE o COMPAÑERO:

Nombre: _____

Sexo: Femenino _____ Masculino _____

Tipo de Documento: TI _____ CC _____ N° Documento: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Estado Civil: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Departamento: _____

Teléfono Fijo: _____ Celular: _____

Correo Electrónico: _____

1. ¿Qué relación o parentesco tenía Usted con el pensionado? Cónyuge: Compañero(a):

2. ¿Fecha de matrimonio o convivencia? Desde _____ Hasta _____

3. ¿Cuál era el estado civil del pensionado?

_____ Soltero	_____ Casado	_____ Divorciado
_____ Separado legalmente (de cuerpos)	_____ Casado y con unión libre	_____ Viudo
_____ Separación de hecho (Sin trámite legal)	_____ Separado y con unión libre	_____ Unión libre
_____ Divorciado y con unión libre		

4. ¿Vivía Usted con el pensionado bajo el mismo techo hasta el día de su fallecimiento? Sí No

¿Por qué razón? _____

5. ¿Cómo estaba conformado el grupo familiar del pensionado?

_____ Cónyuge	_____ Hijos	_____ ¿Cuántos?	_____ Padre	_____ Madre
_____ Compañero(a)	_____ Hermanos	_____ ¿Cuántos?	_____ Otros Cual?	_____

6. Indique si usted tuvo hijos con el pensionado fallecido:

NOMBRE Y APELLIDOS	SEXO	EDAD	ESTUDIANTE		INVALIDO		TRABAJA	
			SI	NO	SI	NO	SI	NO

7. Si el pensionado tiene hijos de otra relación indique:

NOMBRE	EDAD	ESTUDIANTE		INVALIDO		TRABAJA		NOMBRE DEL PROGENITOR
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	

8. ¿Con quién(es) vivía el pensionado en el momento de su fallecimiento?

NOMBRE	PARENTESCO	EDAD	OCUPACIÓN	TIEMPO CONVIVENCIA	
				DESDE	HASTA

9. Indique dos personas sin vínculo familiar que puedan corroborar la información anterior:

a. Nombre: _____
 Dirección: _____ Teléfono: _____
 Ciudad: _____ Departamento: _____

b. Nombre: _____
 Dirección: _____ Teléfono: _____
 Ciudad: _____ Departamento: _____

10. DECLARACION:

Manifiesto que he leído integralmente la información y que las respuestas aquí consignadas son exactas y verdaderas. Firmo en señal de acuerdo, a sabiendas de las consecuencias penales por falsedad en documento privado si ellas no correspondieran con la realidad (artículo 221 del Código Penal) . Autorizo a Suramericana para verificar toda la información suministrada en esta declaración.

Firma cónyuge o compañera: _____

Cédula _____



Huella Índice Derecho: