



SOLICITUD DE LIQUIDACION DEL BENEFICIO DE SEPARACION DE EMPLEO

PARTE I: INFORMACION DEL SOCIO

NOMBRE DEL SOCIO	NUMERO DE SEGURO SOCIAL
	TELEFONO
MOTIVO QUE DA LUGAR A ESTA SOLICITUD	FECHA DE DEFUNCION SI APLICA

FIRMA SOLICITANTE _____

FECHA SOLICITUD _____

PARTE II: PARA SER COMPLETADA POR EL PLAN DE BIENESTAR UTM-PRSSA (CASOS DE FALLECIDOS)

NOMBRE DEL HEREDERO	EDAD	PARENTESCO	POR CIENTO

ADVERTENCIA:

El Manual de Beneficio de Separación de Empleo dispone que el trabajador no podrá seguir desempeñando labores como estibador en el frente portuario disponiéndose que si desea regresar tendrá que pagar la cantidad total que se le otorgó al momento de retirarse y los intereses correspondientes.

El Socio entregará la tarjeta de identificación como miembro de la local a la cual pertenece.

REVISADO POR: _____ FECHA REVISADO: _____

AUTORIZADO POR: _____
WILFREDO GARCIA BURGOS
DIRECTOR EJECUTIVO

FECHA APROBADO: _____

CANTIDAD APROXIMADA: _____

CANTIDAD FINAL: _____
(Notificada por el Banco)

PARTE III: RECIBO DE ENTREGA DE CHEQUES (S)

FECHA	NUM. CHEQUE	CANTIDAD	FIRMA SOCIO y/o BENEFICIARIO	FIRMA DEL TESTIGO (Si aplica)

NOTA: La solicitud debe venir acompañada de los siguientes documentos en los casos que aplique:

1. Acta de Defunción del Socio
2. Certificado de nacimiento de cualquier heredero menor de 21 años
3. De no existir testamento, favor de incluir certificación oficial de la determinación del tribunal en relación a la declaratoria de herederos.

SOLICITUD DE LIQUIDACION DEL BENEFICIO DE SEPARACION DE EMPLEO

PARTE I: INFORMACION DEL SOCIO

NOMBRE DEL SOCIO Juan del Pueblo San Juan	NUMERO DE SEGURO SOCIAL 123-45-6789
	TELEFONO (787)596-2615
MOTIVO QUE DA LUGAR A ESTA SOLICITUD Retiro Voluntario	FECHA DE DEFUNCION SI APLICA

FIRMA SOLICITANTE

FECHA SOLICITUD

PARTE II: PARA SER COMPLETADA POR EL PLAN DE BIENESTAR UTM-PRSSA (CASOS DE FALLECIDOS)

NOMBRE DEL HEREDERO	EDAD	PARENTESCO	POR CIENTO

ADVERTENCIA:

El Manual de Beneficio de Separación de Empleo dispone que el trabajador no podrá seguir desempeñando labores como estibador en el frente portuario disponiéndose que si desea regresar tendrá que pagar la cantidad total que se le otorgó al momento de retirarse y los intereses correspondientes.

El Socio entregará la tarjeta de identificación como miembro de la local a la cual pertenece.

REVISADO POR: _____

FECHA REVISADO: _____

AUTORIZADO POR: _____

FECHA APROBADO: _____

WILFREDO GARCIA BURGOS
DIRECTOR EJECUTIVO

CANTIDAD APROXIMADA: _____

CANTIDAD FINAL: _____

(Notificada por el Banco)

PARTE III: RECIBO DE ENTREGA DE CHEQUES (S)

FECHA	NUM. CHEQUE	CANTIDAD	FIRMA SOCIO y/o BENEFICIARIO	FIRMA DEL TESTIGO (Si aplica)

NOTA: La solicitud debe venir acompañada de los siguientes documentos en los casos que aplique:

1. Acta de Defunción del Socio
2. Certificado de nacimiento de cualquier heredero menor de 21 años
3. De no existir testamento, favor de incluir certificación oficial de la determinación del tribunal en relación a la declaratoria de herederos.