

**OPCIÓN DE COBRO COMPLEMENTO POR PONDERACIÓN
PARA SOLICITUDES DE PENSIÓN DIRECTA**

1.- DATOS DEL/LA SOLICITANTE

Nombre y Apellido _____

Tipo y N° Documento _____

Matrícula del afiliado/a fallecido/a _____

2.- CARÁCTER EN QUE EFECTÚA LA OPCIÓN

- Cónyuge
- Conviviente en aparente matrimonio

3.- OPCIÓN DE COBRO UCP

En caso de corresponder el acuerdo del beneficio de Pensión solicitado, en los términos del Art. 9 inc. d) de la Reglamentación de Ponderación de Beneficios manifiesto que ejerzo la opción de cobro de las UCP acumuladas conforme seguidamente indico:

Cuotas según Reglamentación vigente	
Renta vitalicia	

LUGAR Y FECHA: _____

FIRMA Y ACLARACIÓN

CERTIFICO que la firma precedente ha sido suscripta en mi presencia

Firma y Aclaración del Funcionario Interviniente