



SOLICITUD DE PRESTACIONES EN DINERO

N°:

1. PENSIÓN ☐	2. ASIGNACIÓN ☐	3. INDEMNIZACIÓN ÚNICA ☐
INVALIDEZ ☐	NUPCIAS ☐	INVALIDEZ ☐
VEJEZ ☐	FUNERARIAS ☐	VEJEZ ☐
SOBREVIVIENTE ☐		SOBREVIVIENTE ☐
		OTRA ☐

ESTE FORMULARIO Y SUS ANEXOS ES LA ÚNICA INFORMACIÓN QUE DEBERÁ SUMINISTRAR EL INTERESADO(A)

4. DATOS DEL ASEGURADO(A) CAUSANTE	5. NÚMERO DE ASEGURADO(A)
APELLIDOS:	NOMBRES:

6. APELLIDOS						7. CÉDULA DE IDENTIDAD N°:			8. NACIONALIDAD: V ☐ E ☐		
9. ESTADO CIVIL SOLTERO(A) ☐ CASADO(A) ☐ DIVORCIADO(A) ☐ VIUDO(A) ☐				10. FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO		11. EDAD		12. PARENTESCO CON ASEGURADO(A)		13. ACTÚA EN NOMBRE PROPIO ☐ DE OTROS ☐	
14. DOMICILIO Y DIRECCIÓN EXACTA:									TELÉFONO:		

15. INDIQUE A CONTINUACIÓN DOS (2) ENTIDADES BANCARIAS DE SU PREFERENCIA, DONDE DESEA REALIZAR EL COBRO DE LA PENSIÓN:
(MARQUE CON UN 1 LA PRIMERA OPCIÓN Y CON UN 2 LA SEGUNDA OPCIÓN)

☐ 100% BANCO	☐ BANCO DEL TESORO	☐ BANCO DEL SUR
☐ BANCO ACTIVO	☐ BANCO CARONÍ	☐ NACIONAL DE CRÉDITO
☐ BANCO CARIBE	☐ BICENTENARIO	☐ OCCIDENTAL DE DESCUENTO
☐ BANESCO	☐ PROVINCIAL	☐ MERCANTIL
☐ FONDO COMÚN	☐ VENEZUELA	

16. FIRMA DEL SOLICITANTE:	FECHA DE SOLICITUD		
	DÍA	MES	AÑO
	LUGAR:		

17. SOLO PARA USO DEL IVSS

RECAUDOS COMUNES:

- ☐ IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO(A) CONSULTA SAIME.
- ☐ CONSTANCIA DE TRABAJO PARA EL IVSS (F: 14-100).
- ☐ GACETA OFICIAL DE NACIONALIZACIÓN, EN CASO DE HABER COTIZADO COMO EXTRANJERO.
- ☐ DECLARACIÓN JURADA PARA EMPLEADOR(A) DESAPARECIDO(A) (F: 14-205).

EN CASO DE PRESTACIONES DINERARIAS POR VEJEZ

- ☐ ESTADO DE CUENTA (SOLVENTE) (CONTINUACIÓN FACULTATIVA O TRABAJADOR NO DEPENDIENTE) SI APLICA.

EN CASO DE PRESTACIONES DINERARIAS POR SOBREVIVIENTE

- ☐ COPIA ACTA DE MATRIMONIO O CONSTANCIA DE UNIÓN ESTABLE (MÍNIMO DOS AÑOS DE CONVIVENCIA).
- ☐ ACTA DE DEFUNCIÓN ASEGURADO(A).
- ☐ CONSTANCIA DE ESTUDIOS DE HIJOS(AS) 14 A 18 AÑOS.
- ☐ ANTECEDENTES DE SERVICIOS (FP-023) SERVIDORES PÚBLICOS.
- ☐ INFORME DE ACCIDENTE COMÚN DE LAS AUTORIDADES COMPETENTES (SI APLICA).
- ☐ OTRA(S) CÉDULA(S) DE IDENTIDAD (COPIAS).
- ☐ DOCUMENTO TUTELAR O INTERDICCIÓN DE UN TRIBUNAL DE NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE CUANDO EL BENEFICIARIO SEA MENOR DE EDAD O CURATELA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD (SI APLICA).
- ☐ PARTIDA DE NACIMIENTO DE(L) (LOS) HIJOS(AS).
- ☐ SOLICITUD DE EVALUACIÓN DE INCAPACIDAD RESIDUAL (F: 14-08).

EN CASO DE PRESTACIONES DINERARIAS POR INVALIDEZ O INCAPACIDAD PARCIAL

- ☐ SOLICITUD DE EVALUACIÓN DE INCAPACIDAD RESIDUAL (F: 14-08).
- ☐ EN CASO DE ACCIDENTE COMÚN: INFORME DE LAS AUTORIDADES COMPETENTES.

OFICINA LOCAL:	REMITE A CARACAS OFICIO N°:	FECHA		
		DÍA	MES	AÑO
RECIBIDO POR:		RECIBIDO EN EL IVSS, CARACAS:		
		Por:		
SELLO FECHADOR		SELLO FECHADOR		

18. OBSERVACIONES
