SISTEMA DE RETIRO
JUNTA DE RETIRO
UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO

Imprimir Borrar

SOLICITUD DE PAGO POR DEFUNCIÓN DE PENSIONADO

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE				
Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	Número de Seguro Social	Parentesco o Relación con el Fallecido
Teléfono Residencial	Teléfono Celular	Teléfono del Trabajo	Indique si usted es beneficiario del participante fallecido	
			☐ Sí ☐ No	

Dirección Postal	Dirección Residencial
_____ _____ _____ Pueblo Estado/País Código Postal	_____ _____ _____ Pueblo Estado/País Código Postal

INFORMACIÓN SOBRE EL PARTICIANTE FALLECIDO			
Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	Número de Seguro Social
Fecha del Fallecimiento (mm/dd/yyyy)	Causa del Fallecimiento	¿El pensionado tenía deuda(s) con el Sistema de Retiro de la UPR	
		☐ Sí, Especifique cuál (es)_____ ☐ No	

Firma del Solicitante _____	Fecha_____

NOTA: DEBE INCLUIR COPIA DE LA TARJETA DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO

PO BOX 21769, SAN JUAN, PUERTO RICO 00931-1769 – TEL. 787-751-4550 – FAX 787-764-0941
"Somos un patrono con igualdad de oportunidades en el empleo y no discriminamos por razón de raza, color, sexo, edad, origen social o nacional, condición social, afiliación política, ideas políticas o religiosas: por ser víctima o ser percibida(o) como víctima de violencia doméstica, agresión sexual o acecho, sin importar estado civil, orientación sexual, identidad de género o estatus migratorio: por impedimento físico, mental o ambos por condición de veterano(a) o por información genética."
Patrono con Igualdad de Oportunidad en el Empleo M/M/V/I
Rev. v2. feb. 2024

INSTRUCCIONES

Solicitud de Pago por Defunción de Pensionado

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

1. En los primeros 3 encasillados coloque el nombre completo del solicitante Nombre, Apellido Paterno y Apellido Materno.
2. En el encasillado Número de Seguro Social, coloque el número del seguro social del solicitante Ej. (123 – 45 – 6789) sin guiones, el formulario se encarga de colocarlos.
3. En el encasillado Parentesco o Relación con el Fallecido, coloque el parentesco o relación con el fallecido.
4. En los encasillados Número de Celular, Número de Residencial y Número de Teléfono, coloque el número de celular, residencial y teléfono del solicitante. Ej. (787) – 123 – 4567. Sin paréntesis ni guiones, el formulario se encarga de ponerlos.
5. Encasillado Indique si usted es beneficiario del participante fallecido, indique si es beneficiario del participante fallecido.
6. En el encasillado Dirección Postal y Residencial, coloque la dirección postal (donde recibe correspondencia) y residencial del solicitante (donde vive).
7. Incluir identificación con foto y firma (Ej. Licencia de conducir, Identificación de obras publicas PR, Copia del pasaporte firmado)

INFORMACIÓN SOBRE EL PARTICIANTE FALLECIDO

1. En los encasillados coloque el nombre completo del fallecido Nombre, Apellido Paterno y Apellido Materno.
2. En el encasillado Número de Seguro Social, coloque el número de seguro social del fallecido Ej. (123 – 45 – 6789) sin guiones, el formulario se encarga de colocarlos.
3. En el encasillado Fecha del Fallecimiento, coloque la fecha en que falleció el participante. Ej. (MM/DD/YYYY). Sin guiones ni diagonales, el formulario se encarga de colócalos.
4. En el encasillado ¿El pensionado tenía deuda(s) con el Sistema de Retiro de la UPR?, seleccione si el pensionado tenia deuda o no.
5. Firme el formulario preferiblemente con tinta azul.
6. En el encasillado fecha, entre el día, mes y año cuando firma el formulario, valores numéricos en el formato día/mes/año. Dos dígitos para el día y mes y dos dígitos para el año. No use guiones o diagonales, el formulario se encarga de colocarlos.