



CAJA DE SEGURO SOCIAL
SOLICITUD DE PRESTACIONES ECONÓMICAS A LARGO PLAZO

COD. 02-896-21
 Imp. CASESO

PRESTACIONES A LAS QUE PUEDE TENER DERECHO

Nº DE SOLICITUD

10 PENSIÓN DE VEJEZ NORMAL

a. EN CASO DE NO TENER DERECHO A UNA PENSIÓN DE VEJEZ NORMAL, ACEPTO UNA PENSIÓN DE VEJEZ PROPORCIONAL

SI NO FIRMA _____

b. EN CASO DE NO TENER DERECHO A UNA PENSIÓN DE VEJEZ NORMAL O PROPORCIONAL, ACEPTO UNA INDEMNIZACIÓN POR VEJEZ

SI NO FIRMA _____

17 ASIGNACIÓN FAMILIAR (Puede solicitarlo junto con la Vejez Normal)

107 PENSIÓN DE VEJEZ POR EDAD ANTICIPADA

a. EN CASO DE NO TENER DERECHO A UNA PENSIÓN POR EDAD ANTICIPADA, ACEPTO UNA PENSIÓN DE VEJEZ PROPORCIONAL ANTICIPADA

SI NO FIRMA _____

110 PENSIÓN DE VEJEZ ESPECIAL PARA LOS TRABAJADORES ESTACIONALES, AGRÍCOLAS Y DE LA CONSTRUCCIÓN

20 PENSIÓN DE INVALIDEZ

a. EN CASO DE NO TENER DERECHO A UNA PENSIÓN POR INVALIDEZ, ACEPTO UNA INDEMNIZACIÓN POR INVALIDEZ

SI NO FIRMA _____

30 PENSIÓN SOBREVIVIENTE

a. EN CASO DE NO TENER DERECHO A UNA PENSIÓN DE SOBREVIVIENTE, ACEPTO UNA INDEMNIZACIÓN POR SOBREVIVIENTE

SI NO FIRMA _____

133 PENSIÓN DE VEJEZ ANTICIPADA LEY 45 SECTOR BANANERO

134 PENSIÓN DE INVALIDEZ LEY 45 SECTOR BANANERO

NOMBRE LEGAL DEL ASEGURADO(A) O FALLECIDO(A) (DEBE LLENARSE IGUAL COMO APARECE EN LA CÉDULA O PASAPORTE)

Primer Nombre Segundo Nombre Apellido Paterno Apellido Materno Apellido del Esposo

Nº DE CÉDULA/PASAPORTE

SEGURO SOCIAL

FECHA DE NACIMIENTO

SEXO

F M

DÍA MES AÑO

TELÉFONO DE RESIDENCIA

TELÉFONO DE OFICINA

TELÉFONO AUXILIAR

PREGUNTAR POR

CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO CELULAR

DIRECCIÓN RESIDENCIAL EXACTA DEL ASEGURADO (A)

NOMBRE DEL SOLICITANTE

Nº DE CÉDULA/PASAPORTE

SEGURO SOCIAL

TELÉFONO

TELÉFONO CELULAR

CORREO ELECTRÓNICO

PARENTESCO CON EL FALLECIDO (A)

DIRECCIÓN RESIDENCIAL DEL SOLICITANTE

