

CODIGO TIPO BENEFICIARIO (*)	FECHA DE LA SOLICITUD		
	DIA	MES	AÑO

IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO											
										_	
APELLIDO 1	APELLIDO 2			NOMBRES			RUN				
DOMICILIO CALLE	N°	DEPTO. CO	MUNA	CIUDAD	REC	GIÓN CO	RREO ELECTRÓNICO				
IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE (Sólo si es distinto d	del beneficiario)									
										_	
APELLIDO 1	APELLIDO 2			NOMBRES			RUN				
DOMICILIO CALLE	N°	DEPTO. CO	MUNA	CIUDAD	REC	GIÓN CO	RREO ELECTRÓNICO				
IDENTIFICACIÓN DE CAUSANTES QUE	SE SOLICITA EXT	NGUIR									
APELLIDO 1 APELLIDO 2 NOMBRES			RUI		CÓDIGO CAUSA DE	FECHA EXTINCIÓI AUTORIZADA					
								EXTINCIÓN(1)	DIA	MES	AÑO
(1) CÓDIGO CAUSA DE EXTINCIÓN VER CUADRO AL F	REVERSO DEL FORMULAF	RIO									
IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR											
						_					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL					RUT		CÓDIGO SAP				
Procede cuando el mismo beneficiario o que efectuó el reconocimiento y autorizo extinga el reconocimiento de uno o rexpresarse a través de cualquier documanifieste su voluntad en términos corresponderá a la fecha de dicho docum	ó el pago, en caso o más causantes. La umento en el cual formales y explícito	de que fuera procedente renuncia al beneficio el beneficiario o benefi	e, que podrá iciaria	OBSERVACIONES (Uso	exclusivo CCAF Lo	s Héroes)					
Sin perjuicio de lo anterior, la entidad adn presentada, en la medida que existan a procedimiento pudiera perjudicar los inte entidad administradora podrá solicitar antecedentes que justifican la extinción. En todo caso, no se podrá extinguir el re autorizado el pago directo del benefi	ninistradora podrá rec antecedentes o presi ereses de el o los c al beneficiario o be econocimiento de un o	unciones fundadas que causantes. En tal situacioneficiaria que acompañ causante al cual se le hu	dicho ón, la le los ubiere								
beneficiario, debiendo éste acreditar feh dejaron de concurrir los requisitos que hi	nacientemente ante l	la entidad administradora	a que	FIRMA BENEFICIA Declaro bajo juramento que l			FIRMA - FE			S	

CODIGO- CAUSALDE EXTINCION	DOCUMENTOS QUE JOSTIFICAN LA EXTINCION	FECHA DE EXTINCION
01 - Fallecimiento del Causante.	Certificado de defunción del Causante.	Último día del mes que fallece el Causante.
02 - Fallecimiento del Beneficiario.	Certificado de defunción del Beneficiario.	Fecha de fallecimiento del Beneficiario.
04 - Causante que no presenta Certificado de Alumno Regular.	Extinción por proceso automático.	Según fecha por vencimiento de plazo.
05 - Causante que deja de vivir a expensas del beneficiario, ya sea por inicio de relación laboral u obtener otra pensión u otras causas.	Por inicio de la relación laboral, fotocopia de contrato de trabajo. Por inicio de pensión, resolución del inicio del pago de ésta. Otras causas: resolución de tribunal de familia por repudio de paternidad, declaración jurada de Beneficiario por separación de hecho, o declaración jurada simple del Causante o de su madre/padre (no Beneficiario) en caso de que sea de menor edad, para obtención de beneficio de salud.	 Desde la fecha del contrato de trabajo. Desde la fecha de resolución de inicio de pago de ésta. Desde la fecha de resolución del Tribunal de Familia, desde la fecha señalada en la declaración jurada notarial, o desde la fecha de presentación de la declaración jurada simple del causante madre/padre (no Beneficiario) del menor.
06 - Causante soltero o viudo que pierde dicha calidad por contraer matrimonio.	Certificado de matrimonio del Causante.	Último día del mes de la fecha de matrimonio.
07 - Causante cónyuge que se divorcia o anula matrimonio con el beneficiario/ Causante conviviente civil que disuelve el acuerdo de Unión Civil.	Certificado Civil de Divorcio / / Certificado de cese de Unión Civil	Fecha de la sentencia ejecutoriada.
	Certificado Civil de Nulidad de Matrimonio. Resolución Dictámen	Último día del mes que fue ejecutoriada la sentencia.
08 - Término de la medida de protección del menor o deja de estar a cargo de institución de Estado.	Tribunal de Familia.	Hasta la fecha de resolución del Tribunal.
09 - Causante que a pesar de vivir a expensas del Beneficiario, recibe ingresos superiores a permitido por el límite legal (mayor o igual a	Extinción por proceso automático.	Desde el último día del mes anterior a la fecha de la primera cotización registrada.
 medio ingreso mínimo) por más de tres meses de un año calendario. 10 - Causante mayor de 18 años que no estudia o que se deja sin efecto a declaración de invalidez. 	- Causante que deja de estudiar: extinción por proceso automático.	- Causante que deja de estudiar, según la fecha por vencimiento de plazo.
	- Dejar sin efecto declaración de invalidez: resolución o documento del COMPIN suspendiendo y/o extinguiendo el beneficio.	- Dejar sin efecto declaración de invalidez, desde la fecha de resolución documento emitido por el COMPIN.
11 - Beneficiario pierde la calidad de tal por término de la relación laboral	- Finiquito Beneficiario, carta de aviso por finiquito o demanda laboral.	- Finiquito: desde la fecha de finiquito.
y que no percibe el beneficio por cesantía ni pensión.	- Contrato de trabajo de otra empresa.	- Contrato de trabajo de otra empresa, desde el último día del mes que registra la última cotización de la fecha del movimiento de personal.
 14 - Renuncia del Beneficiario de asignación familiar que opta por subsidio familiar. 	Cotización Previsional: fecha de término de trabajo informada en la línea de detalles o en su defecto última cotización informada.	Desde la fecha de término de contrato informada en la línea de detalle, o desde el último día del mes que registra la última cotización.
 15 - Beneficiario cambia de trabajo a un empleador afiliado de otra Entidad Administradora (multicotizantes - traslados de holding). 	Certificado emitido por la Municipalidad indicando fecha de acreditación del S.U.F. (Subsidio Único Familiar).	Día anterior a la fecha de acreditación del S.U.F (Subsidio Único Familiar).
16 - Empleador del Beneficiario se afilia a otra Entidad Administradora del IPS (ex INP) a una CCAF, de una CCAF a otra CCAF, o de una CCAF al IPS (ex INP).	Contrato de trabajo de la otra empresa o carta de empresa certificando traslado dentro del holding.	Desde la fecha del día anterior a la informada en el contrato o desde la fecha informada en el certificado de la empresa.
17 - Beneficiario cambia su situación previsional porque pasa de	Extinción por proceso automático.	Hasta el último día anterior a la fecha de desafiliación de la empresa.
trabajador a pensionado, de trabajador activo a cesante o de pensionado de la Ley N 16.744 a pensionado de vejez o de pensionado con retiro programado a renta vitalicia.	 De trabajador a pensionado, documento de entidad pagadora de pensión. De trabajador activo a cesante: informado por la AFC (Administradora de Fondos de Cesantía). 	Desde la fecha de finiquito in formado por la AFC (Administradora de Fondos de Cesantía).
18 - Beneficiario actual solicita extinción del reconocimiento para que el causante sea reconocido por otro beneficiario.	Declaración jurada simple del otro Beneficiario, señalando que autoriza al Beneficiario para extinguir causante(s) por traspaso.	Desde la fecha de presentación de la solicitud de extinción.
19 - Beneficiario tiene reconocido a un mismo Causante más de una vez o un mismo Causante se encuentra reconocido por más de un beneficiario.	Resolución de carga del Beneficiario emitida por la otra Entidad Administradora, o resolución de cargas de otros Beneficiarios.	Desde la fecha de inicio del derecho informada en la resolución de cargas.

DOCUMENTOS QUE JUSTIFICAN LA EXTINCIÓN

CÓDIGO- CAUSAL DE EXTINCIÓN

FECHA DE EXTINCIÓN