

Declaración Jurada de Beneficiarios

LA REHABILITADORA
COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO

Yo _____ identificado (a) con:

DNI CE Pasaporte Nro: _____, declaro de forma voluntaria como mi(s) beneficiario(s) a las personas que dejo indicada(s), quien(es) a mi fallecimiento tendrán derecho a percibir los beneficios correspondientes y la devolución del total de todas las imposiciones o cuentas que pudiera mantener actual o a futuro, en tanto no contravenga la Ley:

Aportes, beneficios económico de Previsión Social y Ahorros

1. Primeros beneficiarios: Cónyuge o conviviente* y/o descendientes sin límite de edad (Hijos, nietos y bisnietos).

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Parentesco	Fecha de Nacimiento			%
				Día	Mes	Año	

100%

* En caso del conviviente, se requiere que el periodo de convivencia sea por un mínimo de 2 años y que ninguno de los convivientes tenga vínculo matrimonial, conforme al Artículo 326° del Código Civil.

2. Sólo a falta de Primeros Beneficiarios: Ascendientes (Padres, abuelos, bisabuelos) , hermanos y otros.

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Parentesco	Fecha de Nacimiento			%
				Día	Mes	Año	

100%

Nota: En caso de que el beneficiario sea menor de edad, el importe de dicho beneficio será depositado a la cuenta de ahorros del menor, preferentemente de la cooperativa, en este caso el menor tendrá que asociarse a La Cooperativa. El menor podrá disponer de la cuenta de ahorros a su nombre cuando adquiera la mayoría de edad o se autorice su disposición mediante Resolución Judicial firme.

Fecha:

Firma del socio: _____

Huella digital

