

Si ya sos pensionado, debés realizar los siguientes pasos:

1. Completar el formulario adjunto.
2. Adjuntar copia de la cédula de identidad vigente y legible.
3. Enviar ambos documentos al correo pensiones@baccredomatic o al WhatsApp 8742 9595.

1. IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO (En caso de muerte del afiliado indicar datos del BENEFICIARIO)

Primer Apellido		Segundo Apellido		Primer Nombre		Segundo Nombre	
Fecha de Nacimiento		Tipo de Documento Identidad		N° de Documento de Identidad		Teléfono de contacto	
☐ CNA		☐ DIMEX		☐ PEX			
DOMICILIO PARTICULAR							
Provincia		Cantón		Distrito		Barrio	
Correo Electrónico							

2. MODALIDAD ACTUAL

☐	Retiro en 30 meses	☐	Retiro Acelerado
--------------------------	--------------------	--------------------------	------------------

Si selecciona Retiro Acelerado, también debe seleccionar modalidad de pensión

Retiro según cotizaciones	Retiro programado	Renta permanente	Renta temporal condicionada
☐	☐	☐	☐

3. NUEVA MODALIDAD SELECCIONADA

☐	Retiro en 30 meses	☐	Retiro Acelerado
--------------------------	--------------------	--------------------------	------------------

Si selecciona Retiro Acelerado, también debe seleccionar modalidad de pensión

Retiro según cotizaciones	Retiro programado	Renta permanente	Renta temporal condicionada
☐	☐	☐	☐

4. DECLARACIÓN DE BENEFICIARIOS

☐ SÍ	He sido asesorado (a) y conociendo las implicaciones, NO quiero designar beneficiarios		
☐ SÍ	☐ NO	Quiero mantener los beneficiarios designados en el F-CRI-0005052 - SOLICITUD DE PENSIÓN COMPLEMENTARIA	

La suma de todos los porcentajes designados debe ser 100%

Beneficiario 1							
Nombre completo							
N° de documento de identidad		Porcentaje designado		Grado	☐ 1	☐ 2	☐ Otro (indique #)
Correo electrónico		Teléfono de contacto					
Parentesco		☐ Hijos (as)	☐ Cónyuge / pareja	☐ Hermano (a)	☐ Madre o padre	☐ Otros	
Beneficiario 2							
Nombre completo							
N° de documento de identidad		Porcentaje designado		Grado	☐ 1	☐ 2	☐ Otro (indique #)
Correo electrónico		Teléfono de contacto					
Parentesco		☐ Hijos (as)	☐ Cónyuge / pareja	☐ Hermano (a)	☐ Madre o padre	☐ Otros	
Beneficiario 3							
Nombre completo							
N° de documento de identidad		Porcentaje designado		Grado	☐ 1	☐ 2	☐ Otro (indique #)
Correo electrónico		Teléfono de contacto					
Parentesco		☐ Hijos (as)	☐ Cónyuge / pareja	☐ Hermano (a)	☐ Madre o padre	☐ Otros	
Beneficiario 4							
Nombre completo							
N° de documento de identidad		Porcentaje designado		Grado	☐ 1	☐ 2	☐ Otro (indique #)
Correo electrónico		Teléfono de contacto					
Parentesco		☐ Hijos (as)	☐ Cónyuge / pareja	☐ Hermano (a)	☐ Madre o padre	☐ Otros	

5. CONSTANCIA DE RECEPCIÓN DE SOLICITUD

Nombre del solicitante:		N° de documento de identidad		Nombre del representante de la OPC:		N° de documento de identidad	
Firma del solicitante (una sola vez) *Firmas válidas: puño y letra, y digital *				Firma del solicitante (una sola vez) *Firmas válidas: puño y letra, y digital *			

Al firmar el afiliado da fe de la veracidad de la información suministrada en el documento por lo que, si las condiciones o cualidades indicadas no se cumplen la Operadora de Pensiones se libera de toda responsabilidad y cualquier inexactitud en la información de la documentación la Operadora tendrá la potestad de invalidar dicho trámite.