



FORMULARIO SOLICITUD DE MONTEPIO CONVENIOS INTERNACIONALES

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE SOLICITUD:			
CUENTA CON OTROS APORTES (Marque con una X)	ISSFA		ISSPOL
NOMBRE PAIS DEL CONVENIO (Marque con una X)	ARGENTINA		PARAGUAY
	BOLIVIA		PERÚ
	CHILE		PORTUGAL
	COLOMBIA		REP. DOMINICANA
	EL SALVADOR		URUGUAY
	ESPAÑA		VENEZUELA
	PAISES BAJOS		OTRO, ESPECIFICAR CUAL:

2. INFORMACIÓN CAUSANTE-FALLECIDO

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS			
FECHA DE NACIMIENTO		No. CÉDULA DE CIUDADANIA	
LUGAR DE NACIMIENTO		No. DE IDENTIFICACIÓN DEL PAÍS CONTRAPARTE	
PAIS DE NACIMIENTO		ESTADO CIVIL	
NACIONALIDAD		FECHA DE FALLECIMIENTO	
PAIS DE FALLECIMIENTO			
NOMBRE MADRE		NOMBRE PADRE	

3. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE (ESPACIO PARA VIUDEDAD)

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS			
FECHA DE NACIMIENTO		No. CÉDULA DE CIUDADANIA	
ESTADO CIVIL		PAÍS NACIMIENTO	
PARENTESCO CON EL ASEGURADO		FECHA DE MATRIMONIO / UNIÓN LIBRE	
SEXO		LUGAR DE NACIMIENTO	
NACIONALIDAD		DIRECCION CALLE PRINCIPAL, SECUNDARIA Y NUMERO	
PROVINCIA			
PARROQUIA		CANTÓN	
# TELEFÓNICO		CORREO ELECTRÓNICO	
NOMBRE MADRE		NOMBRE PADRE	
NOMBRE INSTITUCIÓN FINANCIERA		# CUENTA	
TIPO DE CUENTA	AHORROS		CORRIENTE

4. INFORMACIÓN SOLICITANTE (ESPACIO PARA ORFANDAD HASTA 18 AÑOS O MAYORES A 18 AÑOS CON INCAPACIDAD PARA TRABAJAR)

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	CEDULA DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	NOMBRE DE ENTIDAD FINANCIERA	# CUENTA BANCARIA	¿PERSONA CON INCAPACIDAD?

5. INFORMACIÓN DE SOLICITANTE MADRE A CARGO DEL CAUSANTE O PADRE INCAPACITADO Y A CARGO DEL CAUSANTE

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	PARENTESCO	C.I.	# CUENTA	NOMBRE DE ENTIDAD FINANCIERA

6. INFORMACIÓN PRESTACIONES IESS

COBRA PENSIÓN MONTEPIO?	SI		NO	
-------------------------	----	--	----	--

7. FIRMAS DE RESPONSABILIDAD DE SOLICITANTES

APELLIDOS Y NOMBRES:	APELLIDOS Y NOMBRES:
PARENTESCO:	PARENTESCO :