

# Anexo 4

## Solicitud de Extinción de Carga Asignación Familiar



EuroAmerica

			Nº de Póliza
1. DATOS BENEFICIARIO			
Nombre		RUT	
E-mail	Fecha de Nacimiento	Teléfono	
Domicilio	Comuna	Ciudad	

### 2. DATOS SOLICITANTE (Sólo si es distinto del beneficiario)

Nombre		RUT	
E-mail	Fecha de Nacimiento	Teléfono	
Domicilio	Comuna	Ciudad	

### 3. DATOS SOLICITANTE (Sólo si es distinto del beneficiario)

Apellido	Apellido	Nombres	RUT	Cód. Causa de Extinción (1)	Fecha de Extinción Autorizada		
					Día	Mes	Año

Códigos de causa de extinción: Ver cuadro al reverso de formulario.

Los datos contenidos en estos casilleros son de exclusiva responsabilidad de la entidad administrada.

### 4. IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR (Sólo en caso de trabajadores afiliado al INP o CCAF)

Nombre o Razón Social	RUT

Atendido por

Firma Pensionado		
_____		
Fecha: Día	Mes	Año



## Códigos de Causal de Extinción del Causante

Código	Causal de Extinción del Causante
01	Fallecimiento del Causante.
02	Fallecimiento del Beneficiario.
03	Causante que no presenta Certificado de Alumno Regular.
04	Causante que deja vivir a expensas del beneficiario, ya sea pone inicio de una relación laboral u obtener una pensión u otra causa.
05	Causante soltero o viudo que pierde dicha calidad por contraer matrimonio.
06	Causante Cónyuge que se divorcia o anula matrimonio con el beneficio.
07	Término de la medida de protección del menor o deja de estar cargado de Institución del Estado.
08	Causante que, a pesar de vivir a expensas del beneficiario, recibe ingreso superior al permitido por el límite legal (mayor o igual a medio ingreso mínimo) por más de 3 meses de un año calendario.
09	Causante mayor de 18 años que no estudia o que se deja sin efecto la declaración de invalidez.
10	Beneficiario pierda la calidad de tal por término de la relación laboral y que no percibe beneficiario por censatía ni pensión.
11	Renuncia del Beneficiario de asignación familiar que opta por subsidio familiar.
12	Beneficiario cambia de trabajo a un empleador afiliado de otra Entidad Administradora.
13	Empleador de beneficiario se afilia a otra Entidad Administradora (del INP a una CCAF a otra de una CCAF al INP).
14	Beneficiario cambia su situación previsional porque pasa de 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. 15 Beneficiario actual solicita la extinción.
15	Beneficiario actual solicita la extinción del reconocimiento para que el causante sea reconocido por otro beneficiario.
16	Beneficiario tiene reconocido a un mismo causante más de una vez o un mismo causante se encuentra reconocido por más de un beneficiario.