

Lima, \_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_

Señores:  
AFP INTEGRAL  
Presente.-

Ref.: Reembolso de Gasto de Sepelio

- Afiliado: \_\_\_\_\_  
- CUSPP: \_\_\_\_\_

Estimados señores:

Por medio de la presente yo, \_\_\_\_\_, identificado(a) con Documento de Identidad Tipo \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_, en calidad de Familiar Directo \_\_\_\_\_ (\*)(\*\*)

(\*) Indicar parentesco. Ejemplo: Cónyuge, Hijo, Madre, Padre, Hermano, Concubino, etc.  
(\*\*) Presentar sustento de parentesco. Ejemplo: Partida de Matrimonio, Nacimiento, Unión de Hecho, etc.

Autorizo se realicen los trámites correspondientes para solicitar ante AFP Integra el reembolso por concepto de gasto de sepelio, según detalle y documentación que se adjunta:

N° (BOL/REC/FAC)	Detalle del Gasto	Monto de Pago

Asimismo, declaro que:

- Los sustentos de los gastos efectuados se encuentran a mi nombre.
- Los sustentos de los gastos efectuados se encuentran a nombre del/la señor/a \_\_\_\_\_, identificado/a con Documento de Identidad Tipo \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_.
- Los sustentos de los gastos efectuados se encuentran a nombre de la Empresa \_\_\_\_\_ identificada con RUC \_\_\_\_\_.

Adicionalmente, manifiesto tener conocimiento que en caso se trate de una solicitud sin cobertura, este importe será retirado de la Cuenta Individual de Capitalización-CIC del afiliado fallecido de la referencia y que en caso existiera algún beneficio por tramitar, la pensión se verá afectada por este retiro, en tanto que en caso de herencia será únicamente respecto del saldo.

Atentamente,

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre completo: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_