

SOLICITUD DE GARANTIA ESTATAL

ANEXO N°1



En _____ a ____ de _____ de 20 _____, yo, don(ña) _____ RUT: _____, de nacionalidad _____, de estado civil _____, de profesión _____, domiciliado en _____ comuna de _____, ciudad _____, teléfono _____, solicito el beneficio de la Garantía Estatal para financiar _____ mi pensión, _____ la pensión de mis hijos, _____ la pensión de mis representados, por lo que declaro bajo juramento lo siguiente:

1. _____ Que no soy pensionado(a) de ninguna institución previsional del régimen antiguo (INP, DIPRECA, CAPREDENA).
_____ Que las personas para las cuales solicito el beneficio no son pensionados de ninguna institución previsional del régimen antiguo (INP, DIPRECA, CAPREDENA).
2. _____ Que, a esta fecha, no percibo rentas ni remuneraciones imponibles que, en conjunto, sean iguales o superiores a la Pensión Mínima.
3. _____ Que el afiliado causante de la pensión registra cotizaciones y/o residencia en otro país (_____).
4. _____ Que los hijos del afiliado(a) fallecido don(ña) _____ rut _____ descritos en el cuadro siguiente son solteros:

Identificación de los beneficiarios	Rut	Sexo	Edad

5. _____ Que conozco el monto de la Pensión Mínima vigente a la fecha.
6. _____ Que en caso que estas personas, rentas o remuneraciones imponibles pasen a ser iguales o superiores al monto de la Pensión Mínima vigente, me comprometo en dar aviso oportuno de dicha situación a la aseguradora AuguStar Seguros de Vida S.A., con el objeto de no percibir en forma indebida el beneficio antes mencionado.
7. _____ Finalmente declaro estar en pleno conocimiento de las acciones legales, que en virtud de lo dispuesto en el artículo 13 de D.L. 3.500 de 1980 y artículo 467 del Código Penal, se puede interponer en mi contra, si percibiere indebidamente este beneficio, ocultando ingresos proporcionando antecedentes falsos o contraviniendo de cualquier forma lo dispuesto en el artículo 13 de D.L. 3.500 de 1980.

Además, me obligo a restituir todas las sumas indebidamente percibidas por concepto de Garantía Estatal y cualquier otro beneficio que se genere a raíz del derecho a ésta, entendiéndose la presente Declaración Jurada Simple como una confesión de deuda, en los términos del artículo 435 del Código de Procedimiento Civil, en el evento de que se acredite que las sumas recibidas por concepto de Garantía Estatal fueron percibidas indebidamente. Asimismo, faculto a la aseguradora AuguStar Seguros de Vida S.A., para que practique descuentos mensuales equivalentes a un 10% del valor de la pensión mensual respectiva, cuando proceda, y en caso necesario, instruir a la correspondiente Administradora, la remisión de parte o la totalidad de los fondos previsionales, que pudieran encontrarse en mi cuenta de capitalización individual, a la Tesorería General de República, a fin de restituir los montos indebidamente percibidos.

También autorizo a la aseguradora AuguStar Seguros de Vida S.A., para que requiera los antecedentes que estime necesarios, con el sólo objeto de verificar cumplimiento de los requisitos para acceder al beneficio de la Garantía Estatal, tanto de las Administradoras de Fondos de Pensiones, de las otras Aseguradoras, del Servicios de Impuestos Internos u de otras Instituciones públicas o privadas.

Firma y Fecha de Recepción
Augustar Seguros de Vida S.A.

Firma y Rut Solicitante