

## SOLICITUD DE GARANTIA ESTATAL

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Yo, don(ña) \_\_\_\_\_

R.U.T. N° \_\_\_\_\_ de Nacionalidad \_\_\_\_\_ de Estado Civil \_\_\_\_\_

de Profesión \_\_\_\_\_ Domiciliado(a) en \_\_\_\_\_

Comuna de \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Teléfonos \_\_\_\_\_ Solicito el beneficio de la Garantía Estatal para financiar: *Marque con una cruz lo que corresponda:*

\_\_\_\_\_ Mi pensión \_\_\_\_\_ La pensión de mis hijos \_\_\_\_\_ La pensión de mis representados, por lo cual declaro bajo juramento lo siguiente:

1. Que yo 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 pensionadas de ninguna institución previsional del régimen antiguo (INP, DIPRECA, CAPREDENA).

2. Que a esta fecha, yo no percibo rentas ni remuneraciones imponibles que, en conjunto, sean iguales o superiores a la Pensión Mínima.

Que a esta fecha, las personas para las cuales solicito el beneficio no perciben rentas ni remuneraciones imponibles que, en conjunto, sean iguales o superiores a la Pensión Mínima.

3. Que los hijos del afiliado(a) fallecido(a) don(ña): \_\_\_\_\_ R.U.T.: \_\_\_\_\_ descritos en el cuadro siguiente son solteros.

Identificación de los Beneficiarios	R.U.T.	Sexo	Edad

4. Que conozco el monto de la Pensión Mínima vigente a esta fecha.

5. Que en caso que estas pensiones, rentas o remuneraciones imponibles pasen a ser iguales o superiores al monto de la pensión mínima vigente, me comprometo a dar aviso oportuno de dicha situación a la AFP HABITAT S.A., con el objeto de no percibir en forma indebida el beneficio antes mencionado.

6. Que estoy en conocimiento que de percibir un beneficio solidario, debo renunciar a éste para obtener la Pensión Mínima, la que se hará efectiva siempre y cuando la pensión con Garantía Estatal sea de monto superior a la que actualmente perciba con aporte solidario.

7. Finalmente, declaro estar en pleno conocimiento de las acciones legales que, en virtud de lo dispuesto en el Artículo 13 del D.L. 3.500 de 1980 y Artículo 467 del Código Penal, se pueden interponer en mi contra, si percibié indebidamente este beneficio, ocultando ingresos, proporcionando antecedentes falsos o contraviniendo de cualquier forma lo dispuesto en el Artículo 80 del D.L. 3.500 de 1980, ya sea por mala fe, culpa o dolo.

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 me acredite que las sumas recibidas por concepto de Garantía Estatal fueron percibidas indebidamente. En el caso de que me corresponda por cualquier circunstancia, percibir pensión, faculto a la Administradora de Fondos de Pensiones Habitat S.A. para que practique los descuentos mensuales equivalentes a un 20% del valor de la pensión mensual respectiva.

También autorizo a la AFP HABITAT S.A., para que requiera los antecedentes que estime necesarios, con el sólo objeto de verificar el cumplimiento de los requisitos para acceder al beneficio de la Garantía Estatal, tanto de las Administradoras de Fondos de Pensiones, de las compañías de Seguros de Vida, del Servicio de Impuestos Internos u de otras Instituciones Públicas o Privadas.

\_\_\_\_\_  
FIRMA SOLICITANTE

R.U.T.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA REPRESENTANTE ADMINISTRADORA

R.U.T.: \_\_\_\_\_