



DECLARACION PENSIONADO QUE OPTA POR CONTINUAR COTIZANDO

YO, _____ RUT _____,
con esta fecha informo mi decisión de seguir efectuando cotizaciones obligatorias a mi
cuenta individual en AFP Habitat, a partir de las remuneraciones devengadas del mes
de _____, por lo que solicito a mi empleador
_____, RUT _____ aplicar la retención
correspondiente a mi remuneración imponible, para luego enterarlo en la AFP.

Firma Afiliado

Firma y Fecha Recepción Empleador

AFP Habitat certifica que el afiliado identificado, cumple con los requisitos establecidos en el Art. 69 del D.L. 3500 para acogerse a la exención de cotizar a la cuenta de cotizaciones obligatorias, no obstante puede optar por continuar realizándolas. Procedimiento instruido en oficio N° 27.941 del 27 de noviembre de 2012, en cuyo caso el empleador está obligado a retener el porcentaje respectivo y enterarlo en la AFP dentro del plazo legal y Norma General N° 79 de la Superintendencia de Pensiones.

Este documento debe ser entregado en la AFP, previa firma y recepción del empleador.

Firma y Timbre recepción AFP