

ELECCION SISTEMAS DE PENSIONES

Yo, , identificado (a) con

N° DNI , pongo de manifiesto lo siguiente:

1. **DESEO AFILIARME** (En caso de no estar afiliado a ningún sistema de pensiones, deberá

marca con un aspa “X” el que corresponda)

SISTEMA NACIONAL DE PENSIONES (SNP - ONP) SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES (SPP - AFP)

(Si marcas está opción, completa la siguiente información)

Correo Electrónico : …………………………………………………………………………………………………….

Teléfono Fijo : …………………………………………………………………………………………………….

Teléfono Móvil : …………………………………………………………………………………………………….

Envió de Estado de Cuenta por correo electrónico: SI NO

# ACTUALMENTE ME ENCUENTRO AFILIADO A: (Marca el que corresponda)

ONP

INTEGRA

PROFUTURO

PRIMA HABITAT

# DECLARACION BOLETIN INFORMATIVO

Declaro haber recibido el Boletín Informativo sobre las características, diferencias y demás peculiaridades pensionarios vigentes en el Sistema Privado de Pensiones Vs. Sistema Nacional de Pensiones.

………………………………………………………, …………… de Del 202….

…………………………..………………….

FIRMA DEL COLABORADOR (RA)