|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **SOLICITUD DE PENSIÓN DE JUBILACIÓN ANTICIPADA PARA TRABAJOS DE RIESGO** | | **Relación de Documentos que Deben Presentarse** |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **GENERALES** | | | | |  |  |  |  | | ( ) Copia simple de recibo de servicios (luz, agua o teléfono) |  |  |  | | ( ) Copia simple de su documento de identidad vigente con estado civil actual. Debe ser el último emitido  por RENIEC. |  |  |  |  |  | | --- | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **BENEFICIARIOS** | | | | |  |  |  |  | | **CONYUGE** |  |  |  | | ( ) Copia simple de su documento de identidad vigente con estado civil actual. |  |  |  | | ( ) Copia autenticada de la partida de matrimonio civil. La cual no podrá tener una antigüedad mayor a seis (6) meses a la fecha de su presentación. (Circular SBS N° AFP-007-2001) |  |  |  | | **CONCUBINO** |  |  |  | | ( ) Escritura pública del Reconocimiento de Unión de Hecho inscrita en Registros Públicos. |  |  |  | | ( ) Pronunciamiento judicial consentido o ejecutoriado que confirme la unión de hecho (art. 326 Cód. Civil) |  |  |  | | ( ) Copia simple de su documento de identidad vigente con estado civil actual. |  |  |  | | ( ) CONSIDERAR : Si aún no cuenta con el pronunciamiento judicial, podrá presentar una copia simple de la demanda para unión de hecho que incluya la recepción del poder judicial en donde detalle el número de expediente o el autoadmisorio de la demanda; lo anterior es para reservar el beneficio el cual podrá ejecutarse cuando presente el pronunciamiento judicial. |  |  |  | | ( ) Copia simple de su documento de identidad vigente con estado civil actual. |  |  |  | | **HIJOS MENORES DE 18 AÑOS** |  |  |  | | ( ) Copia simple de su documento de identidad vigente |  |  |  | | ( ) Copia autenticada de la partida de nacimiento. En su defecto, puede presentar copia legalizada de la partida de nacimiento, la cual no debe tener más de 6 meses de legalización. |  |  |  | | **PADRES (MADRE MAYOR A 55 AÑOS Y PADRE MAYOR A 60 AÑOS)** |  |  |  | | ( ) Copia simple de documento de identidad vigente. |  |  |  | | ( ) Copia autenticada de la partida de nacimiento del afiliado. |  |  |  | | ( ) Si no tiene ingresos adjuntar declaración jurada en la que se manifieste la dependencia económica respecto del afiliado, con firma legalizada |  |  |  | | **PADRES INCAPACITADOS (MADRE MENOR A 55 AÑOS Y PADRE MENOR A 60 AÑOS)** |  |  |  | | ( ) Copia documento de identidad vigente. |  |  |  | | ( ) Copia autenticada de la partida de nacimiento del afiliado. |  |  |  | | ( ) Dictamen de invalidez con incapacidad total o parcial de naturaleza permanente expedido por el COMAFP o el COMEC, de no contar con dictamen incluir copias simples de antecedentes y documentos médicos que respalden su condición de invalidez, Historia Clínica, epicrisis, exámenes clínicos, elementos auxiliares e informes si fuera necesario acreditar el tiempo de enfermedad para poder iniciar el trámite de Evaluación y Calificación de Invalidez. |  |  |  | | **HIJOS INCAPACITADOS** |  |  |  | | ( ) Copia de documento de identidad vigente. |  |  |  | | ( ) Copia autenticada de la partida de nacimiento. |  |  |  | | ( ) Dictamen de invalidez con incapacidad total o parcial de naturaleza permanente expedido por el COMAFP o el COMEC, de no contar con dictamen incluir copias simples de antecedentes y documentos médicos que respalden su condición de invalidez, Historia Clínica, epicrisis, exámenes clínicos, elementos auxiliares e informes si fuera necesario acreditar el tiempo de enfermedad para poder iniciar el trámite de Evaluación y Calificación de Invalidez. |  |  |  | | **HIJOS NO NATOS** |  |  |  | | ( ) Certificado médico original de embarazo, el cual será regularizado posteriormente con la partida de nacimiento donde figura la firma del padre. |  |  |  | | ( ) SE LE INFORMA : Que en aquellos casos de hijos nacidos fuera del matrimonio donde no figura la firma del padre en la partida de nacimiento, deberá presentar la declaración judicial de la filiación paterna consentida |  |  |  |  |  | | --- | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **SUSTENTAR TRABAJO DE RIESGO** | | | | |  |  |  |  | | ( ) Declaración Jurada del Empleador señalando que el afiliado ha laborado o ha estado expuesto a las actividades de riesgo contempladas en la ley. |  |  |  | | ( ) Constancia de Trabajo expedida por el Empleador, indicando el período en años y meses que el afiliado ha realizado labores en la modalidad de Trabajo Predominante y que cumpla cómo mínimo los años especificados : 10 años > En minas metálicas subterráneas 10 años > Directamente extractivas en minas a tajo abierto 15 años > En centros de producción minera, metalúrgicas y siderúrgicas 15 años > Construcción Civil |  |  |  | | **GRATIFICACIONES 2009-2014** | | | | |  |  |  |  | | ( ) SI percibió gratificaciones entre los años 2009 y 2014, deberá presentar una copia simple de sus boletas de gratificaciones (que incluya el concepto de gratificaciones o aguinaldo) o una constancia emitida por el empleador indicando los montos de las gratificaciones. |  |  |  | | ( ) En caso NO percibió gratificaciones entre los años 2009 y 2014, deberá presentar una DJ o constancia emitida por el empleador precisando el no pago de gratificaciones del periodo (mes/año), que incluya firma y sello del empleador. |  |  |  | | ( ) INFORMACION: Estos requisitos aplican sólo para afiliados cuyo(s) vinculo(s) laboral(es) incluyan periodos entre los años indicados, y son OBLIGATORIOS para poder realizar los cálculos de la pensión. |  |  |  | | **ABONO EN CUENTA** | | | | |  |  |  |  | | ( ) El titular podrá suscribir el formato respectivo en agencia y deberá adjuntar un documento bancario (voucher, apertura de cuenta, etc.) en donde se verifique:\* El número de cuenta\* El nombre del cliente (titular, cuenta personal)\* El nombre del banco (Scotiabank, BBVA, Interbank, BCP). ---> Recomendamos registrar el número de cuenta al iniciar su trámite de pensión (sección I - recepción de documentos) |  |  |  |  |  | | --- | |  |  |  |  | | --- | --- | | **DOCUMENTOS ADICIONALES** | | |  |  | | PARA TRÁMITES DE PRESTACIONES CON PODER:  ( ) Copia legalizada del Testimonio, tiene que ser específico para el trámite y secciones de la Prestación. Solicite el modelo específico para su trámite al consultor.  ( ) Copia legalizada del documento de identidad del apoderado (no más de 6 meses de antigüedad)  ( ) Ficha de Inscripción, Copia literal (A001) y Original de la vigencia de Poder otorgado por SUNARP (vigencia 30 días)  ( ) Sustento: Certificado Médico, Movimiento Migratorio (vigencia 30 días) o Certificado Domiciliario.  MODELO DE CLAUSULA GENERAL:  La siguiente cláusula debe ser incluida en el Poder por Escritura Pública que obligatoriamente debe otorgar el afiliado por ante Notario Público o Cónsul Peruano, si vive en el extranjero:  Según lo dispuesto en el artículo 156º del Código Civil, La Poderdante autoriza expresamente a La Apoderada a suscribir en su nombre y representación la Solicitud de Pensión de \_\_(\*)\_\_ ante AFP PROFUTURO, bajo el Régimen que La Apoderada crea conveniente, suscribiendo toda la documentación necesaria para tal fin, sin excepción ni limitación alguna.  De acuerdo a lo anterior, La Apoderada podrá apersonarse ante las oficinas administrativas a fin de realizar los trámites necesarios para la obtención de la pensión de (\*), para lo cual podrá suscribir toda la documentación que sea necesaria, pudiendo firmar las secciones I, II, III, IV y V de la pensión de (\*), así como realizar la elección de la modalidad de pensión, elección de moneda, cambio de modalidad de pago, apertura de cuentas bancarias para depósito de la pensión, cobro de excedente de pensión, inexistencia de aporte adicional, solicitar el retiro de aportes voluntarios y cobrar dichos aportes. Asimismo podrá recabar toda la documentación necesaria a fin de obtener mi pensión de \_\_(\*)\_\_.  Recoger y cobrar el cheque de la pensión de \_\_(\*)\_\_, boletas de pago y/o cualquier documento necesario, así como hacer efectivo el cobro de la pensión por cualquier medio de pago que utilice Profuturo AFP. Podrá solicitar el cambio de modalidad de pago de la pensión de sobrevivencia en cualquier momento.  **\_\_(\*)\_\_ Reemplazar el texto “Invalidez” o “Sobrevivencia”, según corresponda.**  En caso de Jubilación, solicite el modelo específico.    **RECORDAR: En cada cita, debe presentar la copia literal vigente (no más de 30 días calendario) y el sustento.** |  |  |  | | --- | |  |  |  |  | | --- | --- | | **IMPORTANTE** | | |  |  | | Cabe señalar que existen dos regímenes:  REGIMEN EXTRAORDINARIO  El beneficio es otorgado por el Estado, quien reconoce al trabajador un beneficio extraordinario por los aportes efectuados durante su período de permanencia en el SNP realizando trabajos pesados, lo cual se hará efectivo mediante la emisión de un Bono de Reconocimiento Complementario (BRC).  Los requisitos deben cumplirse hasta el 31 de diciembre del 2004, para los trabajadores que se afilien al SPP antes del 1 de Enero de 2003 y que realicen actividades de riesgo para la vida o la salud (minería y construcción civil), los cuales  podrán recibir este Bono Complementario.  REGIMEN GENERICO  Es un régimen de carácter permanente, destinado para los trabajadores que cuentan con un mayor horizonte de acumulación en su fondo de pensiones y que realizan trabajos pesados.  El acceso a la jubilación anticipada en este régimen estará en función a los mayores aportes complementarios que realice el afiliado a las Cuentas Individuales de Capitalización; siendo que esto permitirá adelantar la edad     |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Labores** | **APORTE COMPLEMENTARIO %** | **Años de descuento sobre edad legal (65 años)** | | En minas metálicas subterráneas | 4% Sobre la RAM | 2 años por cada 36 meses | | Directamente extractivas en minas a tajo abierto | 4% Sobre la RAM | 2 años por cada 36 meses | | En centros de producción minera, metalúrgicas y siderúrgicas | 4% Sobre la RAM | 2 años por cada 36 meses | | Construcción Civil | 2% Sobre la RAM | 1 año por cada 36 meses |   De esta manera, en la medida que un trabajador se afilie a edades más tempranas a una AFP realizando trabajos pesados, bajo el ámbito de la Ley Nº 27252 y, con ello, se encuentre obligado a efectuar aportes complementarios a su fondo de pensiones, menor será la edad a la que podrá jubilarse en el SPP.  Se consideran las aportaciones iguales o superiores al monto de la remuneración mínima vital de cada oportunidad.     Debe registrar un mínimo de veinte (20) años de aportaciones efectivas en total, entre el Sistema Privado de Pensiones y el Sistema Nacional de Pensiones.  --------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------  Los datos consignados en las partidas de nacimiento o matrimonio u otro documento sustentatorio deben coincidir exactamente con lo indicado en los documentos de identidad, de lo contrario el trámite NO procederá.  Es importante la declaración de todos sus familiares con el fin de determinar si son beneficiarios a la fecha de inicio de trámite.  Los DNI deben ser los últimos emitidos por RENIEC, caso contrario la ONP devuelve el expediente. | | |

Los trámites a realizarse serán atendidos previa cita, en Lima llamando a nuestra Central de consultas (01)215-2828 de lunes a viernes de 8am a 8pm, o al 0800-11 434, y en Provincias directamente en la agencia más cercana a su localidad