

1. Datos del miembro

Cédula: Carné: Fecha de nacimiento:

Primer Apellido: Segundo Apellido: Nombre:

Teléfono Oficina: Ext.: Fax: Teléfono Habitación: Celular:

Correo electrónico: Fecha de Incorporación:

Dirección:

2. Datos del (los) beneficiario (s)

Si el beneficiario es menor de edad, se deberá abrir una sucesión judicial para que un Juez ordene el depósito de los dineros y nombre un albacea.

Nombre completo:	Parentesco	N° de Cédula	Fecha de Nacimiento	% a otorgar

OBSERVACIONES:

Si a la fecha de la Mutualidad hubiese fallecido el primer beneficiario arriba descrito, ésta le corresponderá al segundo beneficiario y así sucesivamente, salvo lo que a continuación consigno:

Acepto que la información contenida en esta boleta es privada y solo yo puedo pedir su consulta o realizar modificaciones en ella. El Régimen queda autorizado para que se entregue información detallada en esta boleta a terceros, solamente en caso de mi fallecimiento.

En fe de lo expuesto y con la firma de este documento, se anula cualquier otro con fecha anterior:

Dado en _____ a las _____ horas, del día ____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA: _____

Asimismo, hago constar que no dispondré de este beneficio en ningún testamento y en caso de hacerlo, dicha disposición no tendrá validéz alguna y el Régimen deberá sujetarse a lo aquí establecido. Me reservo el derecho de cambiar los beneficiarios aquí indicados, lo cual indispensablemente lo deberé realizar por escrito y directamente ante el Régimen de Mutualidad

Espacio para uso del Régimen de Mutualidad del C.F.I.A.

Fecha de inclusión: _____ Fecha de cambio: _____

Proceso Administrativo RM005

Forma correcta de llenar y entregar la boleta de beneficiarios del Régimen de Mutualidad.

La información contenida en las boletas de beneficiarios es privada. Únicamente el agremiado puede realizar consultas o modificaciones en ella. Sólo se le podrá dar información detallada a terceros, en caso de fallecimiento del agremiado.

No se aceptarán boletas de beneficiarios con tachones, incompletas, con cualquier tipo de alteración, o enviadas por fax o por correo electrónico, esto debido a su legalidad como respaldo para la entrega del beneficio.

Procedimiento:

De la información:

Llenar de forma completa los datos de:

- a) Datos personales del agremiado y adjuntar copia de cédula de identidad.
- b) Datos de los beneficiarios (fecha de nacimiento-cédula-parentesco).

Del nombramiento de Beneficiarios:

- c) Anotar al menos a dos personas como beneficiarios. ***(Se recomienda nombrar a varios beneficiarios, ya que en caso de fallecimiento del único beneficiario, los demás familiares deben iniciar un juicio sucesorio para reclamar el beneficio.)***
- d) En caso de que el beneficiario sea un menor de edad, o bien no se haya nombrado beneficiario: ***No se le hará entrega del beneficio de la mutualidad inmediatamente, pues es la ley la que estipula la forma de representación de los menores de edad, y no un documento privado. En estos casos los familiares deberán abrir un juicio sucesorio, para que un juez ordene el depósito de los dineros y nombre el albacea. Cuando el juzgado haya nombrado el albacea, notificará al Régimen de Mutualidad para que sea girado el cheque del beneficio de mutualidad.***
- e) Si el porcentaje a otorgar es del 100%, se entregará en el orden descrito. ***Se otorgará el beneficio completo al primer beneficiario de la lista. Si este fallece le corresponderá al segundo y así sucesivamente.***
- f) El porcentaje a otorgar puede ser distribuido entre todos los beneficiarios. ***En este caso se debe especificar, en el apartado de observaciones, lo siguiente: En caso de fallecimiento de algún beneficiario, el porcentaje que le correspondía a éste se deberá distribuir en porcentajes iguales al resto de los beneficiarios, o bien nombrar a un beneficiario distinto a los ya existentes en el apartado de observaciones.***
- g) Este documento puede ser enviado con una tercera persona, e incluso se puede utilizar el **Apartado Postal 2346-1000 San José**, siempre y cuando se envíe debidamente llena y firmada por el agremiado y **con copia de cédula de identidad.**

***Cualquier consulta favor comunicarse con Dahiana Quirós Bonilla,
al Tel. 2527-5000. Email: dquiros@rmutual.co.cr.***