



Estar bien
Bienestar

DECLARACION

Santiago,..... de 201.....

Yo..... Rut..... funcionario afiliado al Servicio de Bienestar del Servicio de Salud Metropolitano Central, que me desempeño actualmente en el.....manifiesto voluntariamente mi interés de continuar con mi afiliación al Servicio de Bienestar como afiliado pasivo, una vez que se concrete mi jubilación.

Esto, acorde a lo estipulado en el Titulo III “Afiliación y Desafiliación”, Artículo 7º, Decreto Supremo Nº 28 Reglamento Servicios de Bienestar, que señala:

“Los afiliados que dejen de ser funcionarios y que deseen seguir perteneciendo al Servicio de Bienestar como jubilados, podrán manifestarlo por escrito y, desde esa oportunidad y hasta que adquieran dicha calidad, se mantendrán en suspenso sus derechos como afiliados, los que se ejercerán plenamente a contar desde la fecha a partir de la cual se conceda su jubilación, pudiendo percibir retroactivamente los beneficios que correspondan, siempre que efectúen la cotización retroactiva por el periodo en que se mantuviera en suspenso sus derechos”

Tomo conocimiento y estoy de acuerdo

.....

Firma Afiliado