



FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL AUXILIO MUTUAL POR FALLECIMIENTO DE FAMILIARES INSCRITOS (SMFF)

GRADO	NSA	APELLIDOS Y NOMBRES	
____/____/____		____/____/____	
FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	FECHA INGRESO A MUTUA	UNIDAD
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO		

DOMICILIO ACTUAL

REGISTRO DE FAMILIARES DIRECTOS:

PARENTESCO	APELLIDOS Y NOMBRES*	FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE RESIDENCIA	ESTADO DE SALUD**

* ORDEN DE REGISTRO DE FAMILIAR: 1. PADRE 2. MADRE 3. ESPOSA 4. HIJOS (ART. 108º DEL REGLAMENTO DE AUXILIOS MUTUALES (REAM) VIGENTE "EL ASOCIADO ACTIVO QUE TENGA MÁS DE SEIS (6) DERECHOHABIENTES, PODRÁ INSCRIBIR EN LA FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL SERVICIO MUTUAL POR EL EXCESO DE ÉSTOS, PAGANDO UN APOORTE ADICIONAL DE 30% DEL APOORTE BASICO MENDUAL POR CADA UNO DE ELLOS")

** INDICACIÓN DE ESTADO DE SALUD: BUENA. REGULAR. MALA. O DISCAPACITADO

FECHA ____/____/____

FIRMA ASOCIADO (A)