

De acuerdo con la Ley N° 18.987, y disposiciones de la Superintendencia de Seguridad Social:

Yo,

Rut:

N° Interno de la pensión:

Entidad pagadora de la Pensión: **BICEVIDA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**

DECLARO (Elija la alternativa a) o b) según corresponda a su situación):

a) NO HABER PERCIBIDO OTROS INGRESOS durante el período enero a junio de 2014, aparte de la pensión que me pagó la Entidad arriba indicada.

FECHA:

Firma del Pensionado

b) HABER PERCIBIDO OTROS INGRESOS, aparte de la pensión que me pagó la Entidad arriba indicada., durante los meses del año 2014 que se indican a continuación:

MESES	TOTAL OTROS INGRESOS (\$)	FUENTES DE OTROS INGRESOS
Enero 2014		
Febrero 2014		
Marzo 2014		
Abril 2014		
Mayo 2014		
Junio 2014		

FECHA:

Firma del Pensionado

NOTAS:

- a) Para estos efectos constituyen ingresos otras pensiones de régimen previsional, asistencial o de gracia, remuneraciones, honorarios, otras rentas, etc.
- b) Los ingresos que se consideran son los montos brutos, sin deducir cotizaciones ni impuestos.