

# SOLICITUD DE RESCATE MERCANTIL

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

SEÑOR  
GERENTE DEL I.A.P.S.E.R.  
SEGURO DE RETIRO S.A.  
San Martín 918/56  
PARANÁ - ENTRE RÍOS

De mi mayor consideración:

Me dirijo a usted, a efectos de solicitarle tenga a bien arbitrar los medios para que pueda efectuar el rescate parcial  / total  (Marcar lo que corresponda y en caso de ser parcial indicar el monto) \$ \_\_\_\_\_ de la Póliza Nro: \_\_\_\_\_ Retiro I  / Retiro II  (Marcar lo que corresponda) Certificado Nro: \_\_\_\_\_ a mi nombre.

De acuerdo a las **RG AFIP 830 y sus modificatorias**; se estableció que las Compañías de Seguro de Retiro deberán aplicar sobre los rescates totales o parciales, una retención del 3% en concepto de ganancias, cuando este supere los \$ 16.830, con un mínimo de \$ 240.-

Por lo expuesto anteriormente dejo constancia que SOY INSCRIPTO  (adjunto fotocopia de la inscripción) - NO SOY INSCRIPTO . (Marcar lo que corresponda).

DECLARO por la presente conocer que la empresa en la que me desempeñaba, ha realizado aportes parciales. en consecuencia doy entera conformidad a la liquidación que se practique con los aportes y capitalización, que se hayan realizado en esa Compañía, no teniendo nada más que reclamar por concepto alguno al IAPSER - SEGURO DE RETIRO S.A., haciendo expresa renuncia a toda acción administrativa o judicial contra dicha aseguradora.

En caso de haberme acogido a los beneficios jubilatorios, doy fe que conozco la posibilidad de contratar una renta vitalicia a la que renuncio, solicitando se practique la liquidación en concepto de rescate total de los aportes y capitalización que correspondiere.

Sin otro particular, saludo a usted atentamente. -

Firma: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

Tipo y N° de Documento: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Debe Adjuntar:**

Copia de DNI  
Copia de CBU  
Copia de Desvinculación  
de la empresa.

Medio de Pago:  Cheque  Transferencia

CUIL:

CBU:

Fecha Estimada de Pago:

Póliza:

Certificado:



IAPSER SEGURO DE RETIRO S.A. - GRUPO DE EMPRESAS IAPSER



Tel: 0343 4420100 · San Martín 918, Paraná, E.R.      [www.institutoseguro.com.ar](http://www.institutoseguro.com.ar)



SSN | SUPERINTENDENCIA DE  
SEGUROS DE LA NACIÓN

Org. de control [www.argentina.gob.ar/ssn](http://www.argentina.gob.ar/ssn)

Atención al asegurado 0800-666-8400

N° de insc. en SSN 0437