

_____, _____ 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 porcentaje del saldo de la cuenta a liquidar o el importe) _____ % \$ _____ 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).

Sin otro particular, saludo a usted atentamente.-

SE INFORMA: Los datos personales solicitados y facilitados por usted, serán utilizados para formar parte de la base de datos de IAPSER SEGUROS - Seguro de Retiro S. A., así como para proporcionar acceso a nuestros aplicativos electrónicos. Todos los datos recogidos cuentan con el compromiso de confidencialidad, con las medidas de seguridad establecidas legalmente.

Firma: _____

Aclaración: _____

Tipo y N° de Documento: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Teléfono: _____

E-mail: _____

Debe Adjuntar:

Copia de DNI

Copia de CBU

Medio de Pago: Cheque Transferencia

CUIL:

CBU:

Fecha Estimada de Pago:

Póliza:

Certificado:

