

INSTRUCCIONES DE LLENADO

Los datos contenidos en los puntos 1, 2, 3, 4, 5 y 6 del formulario serán íntegramente consignados por el empleador o entidad que otorga el formulario.

Los datos contenidos en el punto 8 serán consignados por el empleador o entidad que otorga el formulario y por el afiliado en lo que a cada uno corresponda. En el caso de los trabajadores portuarios eventuales, aun cuando tengan la calidad de activos, podrán consignar los respectivos datos en la entidad previsional a la cual estuvieran afiliados.

1.- TIPO DE SOLICITUD

- Se marcará según lo que se desea efectuar

2.- IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO

- RUN
- Apellidos paterno-materno y nombres del afiliado

3.- DOMICILIO

- Domicilio completo - teléfono - celular - email
- Se debe marcar el tipo de propiedad

4.- TIPO DE ASEGURADO

- Si es activo se indicará el tipo de activo
- Si es pasivo se indicará el tipo de pasivo

5.- DATOS DEL EMPLEADOR O INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL FORMULARIO

- Nombre o razón social
- Rol único tributario del empleador
- Dirección y teléfono
- Vigencia del contrato, estas fechas respaldarán el tipo de contrato

6.- DETALLE DE CARGAS FAMILIARES

- N° de RUN de todas las cargas
- Apellidos paterno-materno y nombres
- Fecha de nacimiento
- Sexo
- Parentesco
- Código de movimiento

7.- INSCRIPCIÓN ESTABLECIMIENTO PÚBLICO DE SALUD

- Detalle si se encuentra inscrito en un Establecimiento Público de Salud

8.- DECLARACIONES JURADAS

- El formulario incluye una declaración jurada para los responsables del llenado del formulario como para el funcionario de FONASA que lo debe revisar.

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA LA AFILIACIÓN

1.- TRABAJADORES ACTIVOS

Formulario Básico del Asegurado emitido por el empleador con todos los datos que en el se requieren:

- Cédula de identidad
- Documento que autoriza las cargas familiares emitido por el IPS o caja de compensación
- Última planilla de cotizaciones para salud y para previsión (IPS - AFP)
- Carta de desafiliación en caso que haya estado afiliado él o sus cargas en una Isapre
- Contrato de trabajo

2.- PASIVOS (JUBILADOS, PENSIONADOS Y MONTEPIADOS)

Formulario Básico del Asegurado emitido por la Institución pagadora de la pensión, con todos los datos que en el se requieren:

- Cédula de identidad
- Documento que autoriza las cargas familiares emitido por la entidad pagadora de la pensión
- Última colilla de pensión
- Carta de desafiliación en caso que haya estado afiliado él o sus cargas en una Isapre

3.- TRABAJADORES INDEPENDIENTES

Formulario Básico del Asegurado emitido por el cotizante, con todos los datos que en el se requieren:

- Cédula de identidad
- Cédula de identidad o RUN de todo el grupo familiar
- Declaración jurada simple en caso de acreditar como carga familiar a los ascendientes mayores de 65 años que vivan a sus expensas
- Libreta de familia o certificado de matrimonio y certificados de nacimiento, para acreditar cargas
- Seis planillas de cotizaciones para salud y para previsión, pagadas en los últimos 12 meses (IPS - AFP)
- Carta de desafiliación en caso que haya estado afiliado él o sus cargas a Isapre

- 4.- En todos los casos que se realice una actualización en la información del afiliado y de los beneficiarios, no requerirá presentar nuevamente la documentación necesaria, debiendo presentar sólo el documento que respalde la modificación.



VISÍTENOS
www.fonasa.cl



LLÁMENOS
600 360 3000



DIRÍJASE
Sucursales en todo Chile

