METLIFE **SOLICITUD DEL SEGURO COLECTIVO DE RETIRO**

FECHA: _____
Día Mes Año

ME DIRIJO A USTED PARA SOLICITAR DE LA MANERA MAS ATENTA, ME SEA ENTREGADO EL IMPORTE DE LA SUMA QUE ME CORRESPONDE DEL SEGURO COLECTIVO DE RETIRO.

ANEXANDO PARA TAL EFECTO COPIAS DE LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:
IDENTIFICACIÓN OFICIAL ()
ULTIMO TALON DE PAGO COMO TRABAJADOR ()
HOJA UNICA DE SERVICIOS ORIGINAL O AL CARBON ()

ASIMISMO PARA TAL EFECTO LOS SIGUIENTES DATOS ACTUALIZADOS:

_____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

_____ _____
CALLE Y NÚMERO COLONIA

_____ _____ _____
POBLACIÓN, DELEGACIÓN Y ESTADO CODIGO POSTAL TELEFONO

CAUSE BAJA DE MI EMPLEO EN: S.E.GE _____ CON FECHA: _____

POR: JUBILACIÓN ( ) CESANTIA ( ) EDAD Y TIEMPO DE SERVICIO ( )
SIN OTRO PARTICULAR DE MOMENTO Y EN ESPERA DE VERME FAVORECIDO CON MI SOLICITUD, QUEDO DE USTEDES.

LUGAR Y FECHA	**FIRMA**

CONDUCTO DE SALIDA PROMOTORA GV-SAN LUIS POTOSI