

100



**SE SOLICITA TRANSFERENCIA DE BENEFICIO**

**FORMA TB-2.1**

Señor Director Ejecutivo del Instituto Nacional de Jubilaciones y Pensiones de los Empleados y Funcionarios del Poder Ejecutivo.

Nosotros, \_\_\_\_\_ identidad \_\_\_\_\_  
(Nombres y Apellidos Completos) (Estado Civil)

\_\_\_\_\_  
(Profesión u Oficio) (Teléfono Residencia) (Teléfono celular) (Dirección Exacta)  
\_\_\_\_\_ identidad \_\_\_\_\_  
(Nombres y Apellidos Completos) (Estado Civil)

\_\_\_\_\_  
(Profesión u Oficio) (Teléfono Residencia) (Teléfono celular) (Dirección Exacta)  
\_\_\_\_\_ identidad \_\_\_\_\_  
(Nombres y Apellidos Completos) (Estado Civil)

\_\_\_\_\_  
(Profesión u Oficio) (Teléfono Residencia) (Teléfono celular) (Dirección Exacta)  
\_\_\_\_\_ identidad \_\_\_\_\_  
(Nombres y Apellidos Completos) (Estado Civil)

\_\_\_\_\_  
(Profesión u Oficio) (Teléfono Residencia) (Teléfono celular) (Dirección Exacta)  
\_\_\_\_\_ identidad \_\_\_\_\_  
(Nombres y Apellidos Completos) (Estado Civil)

\_\_\_\_\_  
(Profesión u Oficio) (Teléfono Residencia) (Teléfono celular) (Dirección Exacta)

Comparecemos ante usted por mi o en representación de \_\_\_\_\_ manifestando lo siguiente:

1.-El Sr. (a) \_\_\_\_\_  
fue (*jubilado*) \_\_\_\_\_ (*pensionado*) \_\_\_\_\_ por ese Instituto, percibiendo dicho beneficio hasta el mes \_\_\_\_\_  
del año \_\_\_\_\_ ; en virtud de haber fallecido en la ciudad de \_\_\_\_\_  
municipio \_\_\_\_\_ departamento \_\_\_\_\_, el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
del año \_\_\_\_\_.

2.- Siendo nosotros sus legítimos beneficiarios legales o herederos, comparecemos solicitando se nos transfiera el beneficio que el (la) causante venía percibiendo.

3.- Para acreditar los extremos antes expuestos acompañamos los documentos solicitados.

**FUNDAMENTOS DE DERECHO:** Fundamos nuestra petición en el Artículo 37 de la Ley de ese Instituto.

**PETICION:** Al Señor Director Ejecutivo, solicitamos admitir esta petición y resolverla de conformidad con la Ley, otorgándonos la **TRANSFERENCIA DEL BENEFICIO**.

Tegucigalpa, M.D.C. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

### INSTRUCCIONES PARA SOLICITAR TRANSFERENCIA DE BENEFICIO

Se pide a (los) solicitante (s) del Beneficio Transferido, leer atentamente las instrucciones y presentar llena la solicitud TB-2 con los documentos tal como se indica:

Antes de iniciar cualquier trámite el(los) solicitante (s) presentando el Certificado de Defunción original del participante fallecido, deben verificar en la Secretaría Legal en la oficina principal en Tegucigalpa, Regional de San Pedro Sula o Regional en La Ceiba, Atlántida si procede el derecho a la Transferencia de Beneficio, conforme a lo establecido en el artículo 37 de la Ley de INJUPEMP.

Allí mismo constatará (n) si el (la) participante fallecido (a) hizo la Designación de Beneficiarios Legales, si esta no fue presentada el derecho se acreditará mediante Certificación de Declaratoria de Herencia Ab - Intestato

Si el (los) beneficiario (s) o heredero(s) legal (es) fuere (n) menor (es) de veintiún (21) años, los representará su padre o madre o la persona que sea declarada tutor(a) por el Juzgado competente, seguidamente ir a Planilla de Jubilados.

### LOS BENEFICIARIOS O HEREDEROS LEGALES PRESENTARAN LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

1.- Certificación de Acta de Defunción (original o copia autenticada) por el Registro Nacional de las Personas o un Notario.

No se admite hoja de inscripción.

2.- Certificación de Acta de Matrimonio (original o copia autenticada) si el (a) solicitante es el cónyuge del causante.

No se requiere Acta Matrimonial si el cónyuge está registrado(a) en el INJUPEMP como beneficiario (a) legal.

3.- Certificación de Acta de Nacimiento del (os) solicitantes o representado(s)(original o copia autenticada por un Notario).

4.- Una (1) fotocopia Legible por ambos lados de la tarjeta de identidad de los solicitantes.

5.- Constancia de cuenta bancaria extendida por el banco de su preferencia.