

**RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA/SPVS/IP N° 798**  
La Paz, 13 OCT 2008

**DECLARACIÓN EXPRESA DE DERECHOHABIENTES DE SEGUNDO GRADO**

**CONSIDERANDO:**

Que, la Superintendencia de Pensiones, Valores y Seguros (SPVS), creada en el marco del artículo 35° de la Ley N° 1864, de Propiedad y Crédito Popular, de 15 de junio de 1998, se constituye como órgano autárquico y persona jurídica de derecho público, con autonomía de gestión técnica y administrativa y jurisdicción nacional.

Que, el artículo 1° parágrafo V de la Ley N° 3076 de 20 de junio de 2005, establece que *"La Superintendencia de Pensiones, Valores y Seguros tiene competencia privativa e indelegable para emitir regulaciones prudenciales, controlar y supervisar las actividades, personas y entidades, relacionadas con el Seguro Social Obligatorio de largo plazo, la actividad aseguradora, reaseguradora y del mercado de valores."*

Que, la SPVS con jurisdicción nacional, tiene competencia privativa e indelegable para cumplir y hacer cumplir la Ley de Pensiones, su Reglamento y disposiciones conexas y complementarias, asegurando la correcta aplicación de sus principios, políticas y objetivos.

**CONSIDERANDO:**

Que, el artículo 57 del Decreto Supremo N° 29423 de 16 de enero de 2008, establece:

*"I. A efectos de contar con el derecho a la Pensión Mínima, Compensación de Cotizaciones y la Prestación de Jubilación, los derechohabientes de segundo grado no requieren haber sido expresamente declarados por el afiliado."*

*II. El afiliado podrá declarar expresamente la exclusión de algún derechohabiente de segundo grado".*

**CONSIDERANDO:**

Que, que dicho procedimiento no se encuentra enmarcado en el Decreto Supremo N° 29423, corresponde a la Superintendencia de Pensiones, Valores y Seguros, proyectar y aprobar el indicado procedimiento a través de la emisión de la norma correspondiente.

Que, es necesario uniformar criterios para que los Derechohabientes de Segundo Grado cuenten con el derecho para acceder a las Prestaciones del SSO, así como aprobar el Formulario y procedimiento para la Exclusión de Derechohabientes de Segundo Grado.

**CONSIDERANDO:**

Que mediante Resolución Suprema N° 228008 de 23 de Noviembre de 2007, ha sido designado Superintendente Interino de Pensiones, Valores y Seguros el Ing. Mario Guillén Suárez.

**POR TANTO:**

**EL SUPERINTENDENTE DE PENSIONES, VALORES Y SEGUROS, EN USO DE SUS ATRIBUCIONES CONFERIDAS POR LEY**

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO 1. (OBJETO).** La presente Resolución Administrativa tiene por objeto normar el tratamiento de los Derechohabientes de Segundo Grado en el marco del Decreto Supremo N° 29423 de 16 de enero de 2008 y aprobar el Formulario de Exclusión de Derechohabientes de Segundo Grado.

**ARTÍCULO 2. (DERECHO A LA PRESTACIÓN)** Todo Derechohabiente de Segundo Grado puede acceder al pago de Pensión Mínima, Compensación de Cotizaciones o Pensión de Jubilación, sin necesidad que haber sido expresamente declarado por el Afiliado.

**ARTÍCULO 3. (EXCLUSIÓN DE DERECHOHABIENTES DE SEGUNDO GRADO)** Los cuatro domingos siguientes de notificada la presente Resolución Administrativa, la AFP debe informar a todos los Afiliados, a través de un periódico de circulación nacional, que pueden declarar expresamente la exclusión de uno o más Derechohabientes de Segundo Grado, mediante la suscripción del "Formulario de Exclusión de Derechohabientes de Segundo Grado", aprobado mediante la presente Resolución Administrativa (Anexo I), en cumplimiento al artículo 57 del Decreto Supremo N° 29423 de 16 de enero de 2008.

Constancia de dichas publicaciones deben ser remitidas a la Superintendencia de Pensiones, Valores y Seguros, al día siguiente hábil de realizada la última publicación.

**ARTÍCULO 4. (RESPONSABILIDAD)** Las Administradoras de Fondos de Pensiones y las Entidades Aseguradoras, tienen la responsabilidad de informar al Afiliado respecto a la exclusión de uno o más Derechohabientes de Segundo Grado, en todo momento y en especial:



**SUPERINTENDENCIA**  
DE PENSIONES, VALORES Y SEGUROS  
Bolivia

a) Cuando el Afiliado desee iniciar alguna Prestación en el Seguro Social Obligatorio a largo plazo, la AFP o EA, según corresponda, a tiempo de suscribir el Formulario de Solicitud de la Prestación, debe informarle mediante nota que puede realizar la exclusión de uno o más Derechohabientes de Segundo Grado, mediante la suscripción del "Formulario de Exclusión de Derechohabientes de Segundo Grado", siguiendo el procedimiento establecido en la presente Resolución Administrativa. Aclarando que la exclusión puede darse a uno o más Derechohabientes de Segundo Grado que haya o no sido declarado en el Formulario de Declaración de Derechohabientes.

Copia de dicha notificación, con constancia de recepción por parte del Afiliado, debe adjuntarse en el expediente del trámite que iniciará, junto con el Formulario de Solicitud.

b) Los Afiliados con alguna prestación en curso de adquisición o en curso de pago, y que en forma posterior soliciten la exclusión de uno o más Derechohabientes de Segundo Grado, declarado o no en el Formulario de Solicitud de dicha prestación o en el último Formulario de Declaración de Derechohabientes presentado, deben firmar el "Formulario de Exclusión de Derechohabientes de Segundo Grado", que constituye el último documento de actualización, para no considerar al Derechohabiente, adjuntando una copia de dicho formulario en el expediente junto con el Formulario de Solicitud de Prestación.

Es responsabilidad de la AFP y EA, que todos los Derechohabientes de Segundo Grado excluidos a solicitud del Afiliado, no sean considerados en Prestación alguna.

**ARTÍCULO 5. (FORMULARIO DE EXCLUSIÓN DE DERECHOHABIENTES DE SEGUNDO GRADO)** Cuando el Afiliado decida excluir a uno o más Derechohabientes de Segundo Grado declarados o no en el Formulario de Declaración de Derechohabientes, o en algún Formulario de Solicitud de prestación, debe firmar el "Formulario de Exclusión de Derechohabientes de Segundo Grado"(Anexo I)

Para tal efecto, el Afiliado debe entregar el Formulario en la AFP donde se encuentra registrado y firmar el mismo, presentando una copia de su documento de identidad.

Es responsabilidad de la AFP que todos los datos consignados en el Formulario sean legibles y que todas las casillas hubieran sido correctamente llenadas, entregando una copia al Afiliado.

**ARTÍCULO 6. (COMUNICACIÓN)** La AFP en el plazo de cinco (5) días hábiles administrativos de suscrito el Formulario de Exclusión de Derechohabientes de Segundo Grado, debe verificar si el Afiliado cuenta o no con alguna Prestación en curso de adquisición o curso de pago, e informar mediante nota a la Entidad Aseguradora o la otra AFP, según corresponda, dicha solicitud, adjuntando una copia legible del Formulario de Exclusión.

**ARTÍCULO 7. (DECLARACIÓN DE DERECHOHABIENTES DE SEGUNDO GRADO)** Al momento que el Afiliado firme su formulario de Declaración de Derechohabientes la AFP debe informar que una vez declarado uno o más Derechohabientes de Segundo Grado, en cualquier momento el Afiliado puede solicitar la exclusión de uno o más Derechohabientes de Segundo Grado, mediante la suscripción de un nuevo Formulario de Exclusión de Derechohabientes de Segundo Grado.

**ARTÍCULO 8. (INCLUSIÓN DE UN DERECHOHABIENTE DE SEGUNDO GRADO PREVIAMENTE EXCLUIDO)** El Afiliado a través de la suscripción de un Formulario de Declaración de Derechohabientes, puede incluir la declaración de uno o más Derechohabientes de Segundo Grado excluido previamente.

**ARTÍCULO 9. (DERECHOHABIENTES DE SEGUNDO GRADO EN PRESTACIONES POR RIESGOS)** Los Derechohabientes de Segundo Grado podrán acceder a las prestaciones por Seguros Previsionales (Riesgos), siempre y cuando, hubiesen sido expresamente declarados por el Afiliado, con anterioridad a la fecha de siniestro, en virtud a lo establecido en la Ley N° 1732 de Pensiones de 29 de noviembre de 1996.

**ARTÍCULO 10. (ARCHIVO)** El Formulario de Exclusión de Derechohabientes de Segundo Grado debe ser archivado en el expediente único del Afiliado.

Una copia de dicho formulario debe ser archivada en el trámite de la Prestación que accede el Afiliado, el cual constituye el último documento de actualización de Derechohabientes.

**ARTÍCULO 11. (VIGENCIA)** La presente Resolución Administrativa entra en vigencia a partir de su notificación,

Regístrese, notifíquese y archívese.



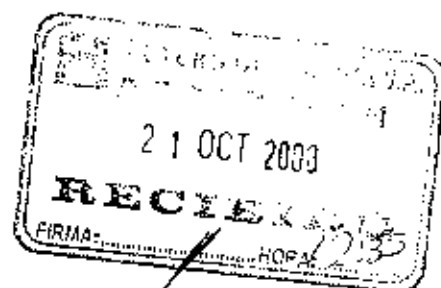
Ing. Mario Guillén Suárez  
SUPERINTENDENTE DE PENSIONES,  
VALORES Y SEGUROS S.R.L.

PC/EB/FP/wg

**SUPERINTENDENCIA DE PENSIONES, VALORES Y SEGUROS**

En la ciudad de LA PAZ a Horas 12:35 del  
día 21 de OCTUBRE de 2008

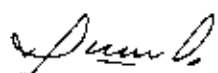
notifiqué con la Resolución Administrativa No. 798  
del 13 DE OCTUBRE 2008, emitida por la Superintendencia  
de Pensiones, Valores y Seguros a la FUTURO DE  
BOLIVIA AFP S.A. a través de su  
REPRESENTANTE LEGAL EN SU DOM. SEÑALADO



**SUPERINTENDENCIA DE PENSIONES, VALORES Y SEGUROS**

En la ciudad de LA PAZ a Horas 15:30 del  
día 21 de OCTUBRE de 2008

notifiqué con la Resolución Administrativa No. 798  
del 13 DE OCTUBRE 2008, emitida por la Superintendencia  
de Pensiones, Valores y Seguros a la BBVA  
PREVISION AFP S.A. a través de su  
REPRESENTANTE LEGAL EN SU DOM. SEÑALADO

  
Juan Durán Ch.  
REPRESENTANTE LEGAL  
Superintendencia de Pensiones,  
Valores y Seguros





**SUPERINTENDENCIA**  
DE PENSIONES, VALORES Y SEGUROS  
Bolivia

## ANEXO I

LOGO AFP

### FORMULARIO DE EXCLUSIÓN DE DERECHOHABIENTES DE SEGUNDO GRADO

N° SOL

LUGAR

FECHA

#### I. YO AFILIADO

Apellido Paterno	Apellido Materno	Apellido Casada	Primer Nombre	Segundo Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha de Nacimiento	Tipo de Doc Id.	N° Doc Identidad	NUA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Declaro expresamente la exclusión de los siguientes Derechohabientes de Segundo Grado, declarados en el Formulario de Declaración de Derechohabientes N° .... de fecha .....

#### II. DATOS DE LOS DERECHOHABIENTES DE SEGUNDO GRADO (PADRE, MADRE, HERMANOS/HERMANAS) Solo debe considerar a los Derechohabientes de Segundo Grado que desea excluir.

1. Relación de Parentesco con el Afiliado	<input type="text"/>			
Apellido Paterno	Apellido Materno	Apellido Casada	Primer Nombre	Segundo Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha de Nacimiento	Tipo de Doc Id.	N° Doc Identidad	NUA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2. Relación de Parentesco con el Afiliado	<input type="text"/>			
Apellido Paterno	Apellido Materno	Apellido Casada	Primer Nombre	Segundo Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha de Nacimiento	Tipo de Doc Id.	N° Doc Identidad	NUA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3. Relación de Parentesco con el Afiliado	<input type="text"/>			
Apellido Paterno	Apellido Materno	Apellido Casada	Primer Nombre	Segundo Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha de Nacimiento	Tipo de Doc Id.	N° Doc Identidad	NUA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
4. Relación de Parentesco con el Afiliado	<input type="text"/>			
Apellido Paterno	Apellido Materno	Apellido Casada	Primer Nombre	Segundo Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha de Nacimiento	Tipo de Doc Id.	N° Doc Identidad	NUA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

\_\_\_\_\_  
Firma del Afiliado  
Declaración Jurada de que los datos son correctos

\_\_\_\_\_  
Firma del Responsable de la AFP  
Declaración Jurada de que los datos son correctos

Si el Afiliado titular desea modificar el Formulario de Exclusión de Derechohabientes de Segundo Grado, debe llenar y firmar otro Formulario de Exclusión

