

## SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE APORTES POR EXCESO

HA

SOLICITANTE

Fecha (dd/mm/aaaa)

/ /

### 1. IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE

Razon Social y/o Nombres		N° RUC o CUSPP
Domicilio Particular		
Avenida(Av.)/ Calle (Cl) / Pasaje (Pj.)/ Jirón (Jr.)		Número(Nro.)/Departamento(Dpto)/Interior
Distrito	Provincia	Departamento
Cuenta Bancaria		
Institución Financiera o Bancaria	Número de Cuenta	Tipo de Cuenta

### 2. DETALLE DE LA SOLICITUD DE APORTES POR EXCESO

Período de Devengue sobre el que se solicita la devolución (mm/aaaa)	Monto Pagado en exceso (En Nuevos Soles)	
	Fondo de Pensiones	Comisiones AFP

Motivo de la Solicitud :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 3. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTA

- Planilla de Pago de Aportes Previsionales
- Boleta de Pago de los trabajadores
- Copia de la Declaración para la retención de los Aportes Voluntarios
- Otros :

\_\_\_\_\_  
Firma del empleador y/o solicitante

Nota: Aceptación y rechazo de la Solicitud: De acuerdo a la Resolución N° 080-98-EF/SAFP de la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP, Artículo 145°.- Menciona que "de existir una desigualdad negativa o deuda cierta, los fondos serán asignados a regularizar las desigualdades negativas o la deuda cierta, en ese orden de prelación." Por lo que los aportes en exceso generados pasarán a cubrir el pago de la deuda que registre el empleador solicitante.

SPP - 2008

- En caso de que AFP HABITAT identifique que mis datos de contactos registrados en el presente formulario se encuentran diferentes a los ingresados en el sistema, autorizo a la AFP a realizar la actualización de los mismos.
- Autorizo a AFP Habitat el envío de mi Estado de Cuenta en versión resumida así como cualquier comunicación, solicitud, petición y/o documentos vinculados a los trámites que realice en AFP Habitat -incluido cartas, órdenes médicas y dictámenes que emita el Comité Médico de las AFP (COMAFP) y el Comité Médico de la Superintendencia (COMEC)- al correo electrónico señalado anteriormente o al envío de lo indicado por cualquier otro medio electrónico que así se disponga, para lo cual declaro que la fecha de recepción de dichas notificaciones por mi parte, será la misma fecha en que AFP Habitat reciba la respuesta automática de recepción del correo electrónico referido o confirme la recepción por llamada telefónica al número antes señalado.

**AVISO DE PRIVACIDAD:** De conformidad con la Ley No. 29733, Ley de Protección de Datos Personales, se le informa que AFP Habitat S.A., domiciliada en Av. Jorge Basadre 592, Piso 6, San Isidro, almacenará sus datos personales en los siguientes bancos de datos de la compañía: Requerimientos y Reclamos, Afiliados y Carpeta de Afiliados, la cual será tratada con la finalidad de dar cumplimiento al contrato de afiliación (reportes de información, manejos de riesgo, cumplimiento de trámites a solicitud del afiliado, gestión del fondo de pensiones, retiro de aportes, mejora de la calidad del servicio, entre otros usos vinculados) y de las obligaciones legales correspondientes. Con dichos fines, AFP Habitat S.A. podrá encargar el tratamiento a terceras compañías de evaluación de calidad de servicios, almacenamiento, procesamiento, marketing, validación y custodia de información, proveedoras de servicios informáticos, call centers, gestión documentaria, cobranzas, los cuales son: Consorcio Nex Perú S.A.C, Sysde del Perú S.A., Polistemas S.A.C, Urbano Express Perú S.A, Telefónica del Perú S.A.A, Enotria S.A, Handel S.P.A, Vertice Empresarial Asesoría y Consultoría S.A.C, Serviefectivo Sucursal del Perú, Cadillo Editorial Imprenta S.R.L, Servicios de Call Center del Perú S.A., Servicios FASTCO del Perú S.A.C., Asistencia 365 S.A.C., IBM del Perú S.A.C., INFOBIP Perú S.A.C, Iron Mountain Perú S.A. Sin su información, dichas finalidades no se podrán cumplir. Asimismo, emplearán proveedores informáticos como Toc Perú S.A.C. el cual aloja los bancos de datos en servidores de Amazon Web Service INC ubicados físicamente en Estados Unidos, no obstante, garantizamos los niveles adecuados de protección. El plazo del almacenamiento será por el tiempo que dure su afiliación y adicionalmente por el que resulte necesario para cumplir con la ley aplicable o hasta que usted revocar su autorización, cuando esta sea necesaria.

Usted puede ejercer sus derechos como titular de datos personales enviando una comunicación al correo electrónico: [hbt\\_protecciondedatos@afphabitat.com.pe](mailto:hbt_protecciondedatos@afphabitat.com.pe)

Autorizo voluntariamente que AFP Habitat S.A. realice tratamiento de mis datos personales, además, con fines de envío de publicidad sobre los productos y servicios de la compañía y de aquellas que forman parte de su grupo económico, de conformidad con el AVISO DE PRIVACIDAD anterior (facultativo).

Nombres Apellidos del afiliado: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_