

REQUISITOS PARA BAJA DEL ASEGURADO PRESENTADOS POR EL EMPLEADOR

1. CON AFILIACIÓN: Form. AVC-07 correctamente llenado y firmado por el empleador.
2. Fotocopia del Form. AVC-04.
3. Fotocopia de C.I.
4. SIN AFILIACIÓN: Form. AVC-07 correctamente llenado por el empleador exceptuando la casilla 4.
5. POR DEFUNCIÓN: Form. AVC-07 correctamente llenado por el empleador.
6. Fotocopia del Form. AVC-04.
7. Fotocopia de Cédula de Identidad.
8. Certificado de Defunción (original).