

## ANEXO 6

### DECLARACIÓN JURADA DE ELECCIÓN DE SISTEMA DE PENSIONES<sup>1</sup>

Yo,

.....  
 identificado con DNI N° .....

#### DECLARO BAJO JURAMENTO:

(SI) me encuentro afiliado(a) al siguiente Sistema Pensionario:

|                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |                          |           |                          |         |                          |       |                          |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------|-----------|--------------------------|---------|--------------------------|-------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> SNP (Sistema Nacional de Pensiones) | <input type="checkbox"/> SPP (Sistema Privado de Pensiones)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                          |           |                          |         |                          |       |                          |
|                                                              | <table style="margin: auto; border: none;"> <tr> <td style="padding: 0 10px;">Integra</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 0 10px;">Profuturo</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 0 10px;">Hábitat</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 0 10px;">Prima</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | Integra   | <input type="checkbox"/> | Profuturo | <input type="checkbox"/> | Hábitat | <input type="checkbox"/> | Prima | <input type="checkbox"/> |
| Integra                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Profuturo | <input type="checkbox"/> |           |                          |         |                          |       |                          |
| Hábitat                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Prima     | <input type="checkbox"/> |           |                          |         |                          |       |                          |

CUSPP:

Fecha Afiliación:

No estar afiliado a ningún sistema de pensiones y voluntariamente deseo afiliarme al:

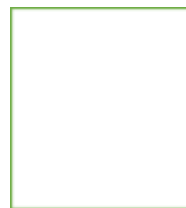
(    ) Sistema Nacional de Pensiones (ONP)

(    ) Sistema Privado de Pensiones (AFP)

Dado en la ciudad de..... a los.....días del mes de..... del 20.....

.....

Firma  
DNI



Huella

Declaro tener conocimiento de los alcances, del TUO de la LPAG, la información que consigno en el presente documento es real y veraz, en caso de detectarse fraude o falsedad, me someteré a la sanción que establece la Ley.

<sup>1</sup> En el marco de lo establecido en el artículo 16 de la Ley N° 28991, y en los Decretos Supremos N° 009-2008-TR y N° 063-2007-EF