

**SANTA CRUZ**

Edificio Torre Equipetrol - Av. San Martín, esq. 2do Anillo  
Teléfono 332-2121 / Fax 336-6864

**LA PAZ**

Edificio Nicole, Calle Fernando Guachalla esq. Sánchez Lima  
Teléfono 221-21224

**COCHABAMBA**

Edificio Clan II - Plazuela Constitución N° 810  
Teléfono/Fax 452-5139

**ORURO**

Calle Junín N° 675 Teléfono 511 - 7683

**CHUQUISACA**

Calle Bolívar N° 579  
Teléfono 644-5190 Fax 646-0888

**POTOSÍ**

Avenida Villazón esq. San Alberto  
Teléfono 622-7496 Tel./Fax 622-7637

**TARIJA**

Calle La Madrid N° 264  
Teléfono 664-3625 Tel./Fax 664-5277

**TRINIDAD**

Calle Manuel Limpías N° 87  
Teléfono 463-4929

**COBIJA**

Calle Beni N° 51 Teléfono 842-4770

**EL ALTO**

Avenida 6 de Marzo N° 22, zona 12 de Octubre  
Tel./Fax 282-0940

**MONTERO**

Calle Warnes esq. Antofagasta N° 100  
Teléfono 922-6745 / Fax 922-6746

**TUPIZA**

Calle 4 de Junio S/N entre Colorados y Villarroel  
Teléfono 694-4821

**YACUIBA:**

Calle San Pedro, entre Comercio y Martín Barroso N° 230  
Teléfono 683-0775

Tus aportes te protegen  
**¡verifícalos!**

**Requisitos Prestaciones**



**3**

Realice su consulta contactándonos a través de:



[www.prevision.com.bo](http://www.prevision.com.bo)



• **Jubilación**



Este operador está bajo la fiscalización y control de la Autoridad de Fiscalización y Control de Pensiones y Seguros - APS

**BBVA** **Previsión**  
AFP

## Requisitos para Jubilación

- 1.** Certificado de Nacimiento del Afiliado (Original o Fotocopia).
- 2.** Certificado de Nacimiento del Conyugue (Original o Fotocopia).
- 3.** Certificado de Nacimiento de los hijos hasta los 25 años cumplidos y de por vida si fueran inválidos (original o fotocopia).
- 4.** Certificado de Matrimonio Original (No mayor a 12 meses de impreso el mismo) o Testimonio Judicial de Convivencia.
- 5.** Documento de Identidad del Asegurado (1 copia simple, legible y vigente).
- 6.** Documento de Identidad del Cónyuge (1 copia simple, legible y vigente).
- 7.** Documento de Identidad de los hijos hasta los 25 años cumplidos en caso que éstos estudiaran o fueran inválidos (1 copia simple, legible y vigente).
- 8.** Certificado de Compensación de Cotizaciones (Copia simple) cuando corresponda.
- 9.** Certificado de Defunción original o fotocopia cuando corresponda.
- 10.** Fotocopia simple de los Formularios de Pagos de Contribuciones si el Asegurado tuviera aportes por adelantado cuando corresponda.

**11.** Testimonio de tutoría si corresponde, en original y documento de identidad del tutor(es) cuando corresponda.

**12.** Carnet o AVC de Afiliación al Seguro de Salud del último empleador (copia simple).

**13.** Resolución de Invalidez emitida por el Ente Gestor de Salud o Documentación Técnica que avale la condición de los Derechohabientes en los casos de los hijos inválidos.

**14. MINEROS:** Certificado de años insalubres, emitido por el Ente Gestor de Salud (Original).

### **15. APODERADOS:**

- Poder (Original y copia simple).
- Documento de Identidad del apoderado (1 copia simple, legible y vigente).
- Poder especial para cobro de Pensiones (Original y Copia Simple)

## Documentos para el Pago de Pensión

**1.** Copia del documento de identidad legible y vigente.

**2.** Copia del documento de la cuenta bancaria donde se pueda verificar el número de cuenta.