

SOLICITUD DE COBRO DE PRESTACIÓN Y MODALIDAD

(A cumplimentar por cada Beneficiario reconocido)

FONDO 214: SANTANDER UNIVERSIDADES, FONDO DE PENSIONES**PLAN DE PENSIONES:** **PLAN 003 – UNIVERSIDAD DE JAÉN.****DATOS DEL BENEFICIARIO**

Nombre y Apellidos			
NIF	Fecha de Nacimiento	Teléfono	
Dirección		Nº	Escalera-Piso-Puerta
Localidad		Código Postal	Provincia
Contingencia producida			Fecha de Contingencia
Nombre y apellidos del partícipe, (si es distinto del beneficiario)			
NIF	Fecha de nacimiento	Estado Civil	

DOMICILIACIÓN BANCARIA**IBAN**

Banco	Oficina	D.C.	Número de Cuenta

DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS

- Mi Cónyuge y en su defecto los hijos.
 Mi Cónyuge y mis hijos a partes iguales.
 Herederos Legales.
 Designación expresa:

Nombre y Apellidos:	N.I.F.

MODALIDAD DE COBRO

Capital: Inmediato Diferido a la fecha _____

Renta:

Renta Financiera: **Importe de la Renta** _____

inmediata diferida a fecha

Periodicidad: Mensual Trimestral Semestral

Revalorización anual: al___ % ó con el IPC del año anterior

Renta Garantizada

Vitalicia: **Importe de la Renta:** (será fijado por la Cía. de Seguros)

Temporal: **Importe de la Renta:** (será fijado por la Cía. de Seguros)

inmediata diferida a fecha _____

Periodicidad: Mensual Trimestral Semestral Anual

Revalorización anual: al___ % ó con el IPC del año anterior

Reversión al cónyuge: si ó no

Mixta:

Capital/ Renta Financiera.

Importe del Capital _____ Euros

inmediato

diferido a fecha _____

Importe de la Renta _____ Euros

Inmediata diferida a fecha _____

Periodicidad

Mensual Trimestral Semestral Anual

Revalorización anual: al___ % ó con el IPC.

Capital/ Renta Garantizada Vitalicia

Capital/ Renta Garantizada Temporal

Importe de la Renta: (será fijado por Cía de Seguros)

inmediata diferida a fecha _____

Periodicidad:

Mensual Trimestral Semestral Anual

Revalorización anual: al___ % o con el IPC.

Reversión al cónyuge: si o no

Conociendo las características de la prestación que se me ha reconocido y de la modalidad de cobro elegida en la presente, SOLICITO que la misma se abone en los datos bancarios arriba indicados.

En **JAÉN** a _____ de _____ de **20**_____

Firma

N.I.F. : _____ - _____

Enviar a : IIC's y Previsión Colectiva - Administración de Partícipes - Asset Management - T&O NNFF, Parque Empresarial "La Finca", Paseo Club Deportivo, 1 - Edf. 4 - Planta 2ª – 28223 Pozuelo de Alarcón (Madrid)