

Boletín de Adhesión y modificaciones

Plan de Pensiones

NIF del Partcipe

Adhesión al Plan

Aportación Extraordinaria (1)

Suspensión Indefinida (1)

Modificación (1)

Suspensión Temporal (1)

Reactivación (1)

Datos del Partcipe

Nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido	
Sexo	Fecha nacimiento	Estado civil	Nº Hijos	Nº Teléfono	Categ. Laboral
Domicilio (Cl, Plz., Av., etc.)		Número	Esc. o Bloque	Piso	Puerta
Población		Código Postal		Provincia	
Observaciones					

Datos de los Beneficiarios en caso de fallecimiento del Partcipe

A falta de designación expresa, el orden preferente y excluyente será:

(1) Cónyuge o pareja de hecho, (2) Hijos a partes iguales, (3) Padres a partes iguales, (4) Herederos legales

Designación expresa (Especificar Nombre, Apellidos y NIF)

Aportaciones Voluntarias

Aportación Periódica (2)

Importe en Euros	Periodicidad	Mes y Año 1ª aportación
	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual	
Crecimiento Anual de las aportaciones:	<input type="checkbox"/> Sin crecimiento <input type="checkbox"/> Lineal _____% <input type="checkbox"/> Acumulativo _____%	

Aportación Extraordinaria

Importe en Euros	<input type="checkbox"/> Por transferencia que realizo a Unifondo Pensiones I I, F.P. (Adjunto justificante de ingreso) C/C Unifondo Pensiones I I, Fondo de Pensiones: 2103.2060.62.0030007414
Fecha de cargo	<input type="checkbox"/> Cargo en la C/C abajo indicada

Cuenta de cargo a las aportaciones

Caja/Banco	Sucursal	DC	Número de Cuenta

De acuerdo con los datos indicados, el Partcipe solicita de ustedes la operación arriba señalada, aceptando íntegramente las especificaciones del Plan, que declara, conocer. Asimismo, el Partcipe y el Titular de la cuenta autorizan a la Entidad Gestora a realizar los cargos en cuenta corriente que en este Boletín se indican.

En _____ a _____ de _____ de _____

El Partcipe

El Titular de la Cuenta
(si es distinto de Partcipe)