



**SOLICITUD DE COBRO DE PRESTACIÓN Y MODALIDAD**

(A cumplimentar por cada Beneficiario reconocido)

**FONDO: GOBIERNO DE CANTABRIA PENSIONES, F.P.**

**PLAN DE PENSIONES: GOBIERNO DE CANTABRIA**

**DATOS DEL BENEFICIARIO**

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

**DOMICILIACIÓN BANCARIA**

<b>Banco</b>	<b>Oficina</b>	<b>D.C.</b>	<b>Número de Cuenta</b>

### MODALIDAD DE COBRO

<input type="checkbox"/> <b>Capital:</b>	<input type="checkbox"/> Inmediato <input type="checkbox"/> Diferido a la fecha _____	
<input type="checkbox"/> <b>Renta:</b>	<input type="checkbox"/> <b>Renta financiera:</b> Importe de la Renta _____ EUR <input type="checkbox"/> Inmediata <input type="checkbox"/> diferida a fecha _____ Periodicidad: <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual Revalorización anual: <input type="checkbox"/> al ___ % ó <input type="checkbox"/> con el IPC del año anterior	
<input type="checkbox"/> <b>Mixta:</b>	<input type="checkbox"/> <b>Capital/ Renta Financiera.</b> Importe del Capital _____ EUR <input type="checkbox"/> Inmediato <input type="checkbox"/> diferido a fecha _____	<input type="checkbox"/> <b>Capital/ Renta Financiera.</b> Importe de la Renta _____ EUR <input type="checkbox"/> Inmediata <input type="checkbox"/> diferida a fecha _____ Periodicidad: <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual Revalorización anual: <input type="checkbox"/> al ___ % ó <input type="checkbox"/> con el IPC.

La designación de beneficiarios, solo debe ser cumplimentada en caso de que la prestación incluya Renta Financiera

### DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS

<input type="checkbox"/> Mi Cónyuge y en su defecto los hijos. <input type="checkbox"/> Mi Cónyuge y mis hijos a partes iguales. <input type="checkbox"/> Herederos Legales. <input type="checkbox"/> Designación expresa:	
Nombre y Apellidos:	N.I.F.

Conociendo las características de la prestación que se me ha reconocido y de la modalidad de cobro elegida en la presente, SOLICITO que me sea abonada en la cuenta bancaria indicada.

En ..... a ..... de ..... de .....

Firma y NIF