

Fondpostal Pensiones VI, Fondo de Pensiones (F-0363)  
Plan de Pensiones Empleo de Logista S.A.U. (N-1624)

**DATOS PERSONALES**

<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>NOMBRE</b>	<b>D.N.I. / N.I.F.</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**DOMICILIO**

<b>Tipo de vía</b>	<b>NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA</b>	<b>NÚMERO</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>POBLACIÓN</b>	<b>C.POSTAL</b>	<b>PROVINCIA</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**DATOS DE DOMICILIACIÓN BANCARIA**

BANCO				SUCURSAL				DC		CUENTA											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

El abajo firmante, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 8.3 del vigente Reglamento del Plan de Pensiones y reuniendo los requisitos establecidos en el mencionado precepto, de la Comisión de Control SOLICITA que le sea reconocida la situación de PARTÍCIPE ASIMILADO AL ALTA hasta causar derecho a la jubilación en el sistema público de la Seguridad Social, o poder causarlo, comprometiéndose hasta tanto a efectuar las aportaciones obligatorias correspondientes al Plan de Pensiones.

Asimismo, AUTORIZO EXPRESAMENTE a la Entidad Gestora del Plan de Pensiones para que gire, contra la cuenta indicada, los recibos correspondientes, sirviendo el presente documento para la domiciliación de los pagos.

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

FIRMA DEL PARTÍCIPE