

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

## Datos del Titular

Titular \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_  
Domicilio \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
Población \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

(Marcar con una X lo que proceda)

**Desempleo de larga duración**       **Enfermedad Grave**

## Modalidad de Percepción

<input type="checkbox"/>	<b>OPCIÓN 1: CAPITAL TOTAL</b>	Fecha de cobro:	
<input type="checkbox"/>	<b>OPCION 2: MIXTA DE CAPITAL Y RENTA FINANCIERA</b>		
	Cantidad a percibir en forma de <b>CAPITAL</b> :	€	Fecha de cobro:
	Cantidad <b>anual</b> a percibir en forma de <b>RENTA</b> :	€	Fecha del primer pago:
	Forma de cobro:	Mensual: <input type="checkbox"/>	Trimestral: <input type="checkbox"/>
		Semestral: <input type="checkbox"/>	Anual: <input type="checkbox"/>
	Índice de crecimiento: .....% anual		
<input type="checkbox"/>	<b>OPCIÓN 3: RENTA FINANCIERA</b>		
	Cantidad <b>anual</b> a percibir en forma de <b>RENTA</b> :	€	Fecha del primer pago:
	Forma de cobro:	Mensual: <input type="checkbox"/>	Trimestral: <input type="checkbox"/>
		Semestral: <input type="checkbox"/>	Anual: <input type="checkbox"/>
	Índice de crecimiento: .....% anual		

## Domiciliación

El abono se realizará en la siguiente cuenta (Debe cumplimentarse con TODOS los dígitos).

### DATOS BANCARIOS

IBAN	Banco				Sucursal				DC	Cuenta										

## Documentación necesaria para el Pago de Prestaciones (en general)

### Dependencia

- Fotocopia NIF (ambas caras)
- Dependencia Severa o Gran Dependencia: Reconocimiento de la situación de dependencia, con el grado y nivel que se determine mediante la aplicación del baremo establecido en el Real Decreto 504/2007, de 20 de Abril, Dictamen emitido por órgano dependiente de la Comunidad Autónoma al que pertenezca su domicilio

### Desempleo de larga duración

- Fotocopia NIF (ambas caras)
- Documentación fehaciente de estar inscrito en el Instituto Nacional de Empleo u organismo público competente como demandante de empleo, así como no estar percibiendo desempleo en su nivel contributivo
- Certificado del Instituto de la Seguridad Social de que no figura como titular de pensiones públicas

### Enfermedad Grave

- Fotocopia NIF (ambas caras)
- Documentación acreditativa de una disminución de la renta disponible por aumento de gastos o reducción de ingresos
- Documentación fehaciente de la Seguridad Social de no percibir ninguna prestación por incapacidad permanente en cualquiera de sus grados
- Documentación acreditativa a la relación de parentesco con la persona que da origen a la solicitud de efectividad de los derechos consolidados
- Documento fehaciente de los servicios médicos competentes de las entidades sanitarias de la Seguridad Social o entidades concertadas

**En todos los supuestos la Comisión de Control del Plan, o la Entidad Gestora podrán solicitar toda aquella documentación complementaria que crean necesaria para el esclarecimiento de cualquier situación.**

En, \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

FIRMA DEL SOLICITANTE