

BOLETÍN DE INCORPORACIÓN DEL BENEFICIARIO

Solicito la incorporación, a través del Plan de Previsión Social promovido por PRODUCTOS TUBULARES, en la **Entidad de Previsión Social Voluntaria de Trabajadores de Productos Tubulares**.

ALTA

MODIFICACIÓN

DATOS PERSONALES DEL NUEVO BENEFICIARIO

NOMBRE Y APELLIDOS _____
N.I.F. _____ FECHA NACIMIENTO _____ SEXO _____
DOMICILIO _____ CP _____
POBLACIÓN _____ PROVINCIA _____ TELÉFONO _____

BENEFICIARIOS PARA EL CASO DE FALLECIMIENTO

Para el caso de fallecimiento, designo beneficiarios de los derechos devengados a mi nombre en el Plan de Previsión Social Empresarial a:

1º- _____
2º- _____
3º- _____

4º- Si no hay designación expresa, por orden preferente y excluyente: cónyuge no separado legalmente o pareja de hecho debidamente inscrita, hijos, padres y herederos legales.

Los derechos se distribuirán, salvo que expresamente se haya dispuesto otra cosa, por iguales partes entre los beneficiarios que figuren en el mismo ordinal; si alguno de éstos hubiere fallecido, sus herederos le sustituirán en su cuota por iguales partes.

El fallecimiento de todos los beneficiarios designados en un número ordinal traslada el derecho a los que figuren incluidos en el número ordinal siguiente.

DOMICILIO DE CORRESPONDENCIA (rellenar sólo en caso de ser diferente al indicado en DATOS PERSONALES)

DOMICILIO _____
CP _____ POBLACIÓN _____ PROVINCIA _____ TF _____

Nota: Este boletín de incorporación anula lo contenido en el boletín del socio ordinario causante.

En Trapagarán, a _____ de _____ de _____

Firmado por el Beneficiario

Vº Bº Junta Gobierno