Planes de Pensiones de los trabajadores de RTVE

GRUPO RTVE

☐ **TVE S.A.**

☐ **RNE S.A.**

☐ **Ente Público RTVE**

# MODIFICACIÓN DE BENEFICIARIOS

## DATOS DEL PARTÍCIPE

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Apellidos y Nombre** | | | | **N.I.F.** |
| **Calle** | | | | **Nº Matrícula** |
| **Código Postal** | **Población** | | | **Teléfono** |
| **Provincia** | | **Sexo (H o M)** | **Estado Civil** | **Fecha de Nacimiento** |

## Nombro beneficiarios de mi plan de pensiones:

| Nº | APELLIDOS Y NOMBRE | N.I.F. | F. NACIMIENTO | SEXO | PARENTESCO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Incluir el nombre, apellidos y NIF. Indicar el orden de prelación, si no se indica se considerará que los derechos consolidados son a partes iguales entre todos los Beneficiarios.

En , a de de

Vº Bº
Comisión de Control

MODELO 04
2 COPIAS

(Firma del Solicitante)