Planes de Pensiones de los trabajadores de RTVE

GRUPO RTVE

☐ TVE S.A.

☐ RNE S.A.

☐ Ente Público RTVE

SOLICITUD DE COBRO PRESTACIÓN

DATOS DEL BENEFICIARIO

Apellidos y Nombre		N.I.F.
Calle		Teléfono
Código Postal	Población	Provincia

Como beneficiario del Plan de Pensiones , arriba indicado, deseo me abonen con cargo a mis derechos consolidados:

B) *MODALIDAD DE COBRO*

☐ **COBRO TOTAL** ☐ **COBRO PARCIAL**

Cantidad a percibir en forma de capital	Cantidad a percibir en forma de renta

CAPITAL	RENTA
☐ Inmediatamente ☐ En el mes de:_____	☐ Mensual. ☐ Trimestral. ☐ Anual.

DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA EN LA QUE SE DEBE ABONAR LA PRESTACIÓN

BANCO/CAJA:

Domicilio Sucursal-Agencia

Código Cuenta Cliente (CCC)

Me reservo la libertad de cambiar la modalidad de prestación , como máximo, una vez al año.

Vº Bº
Comisión de Control

Fdo.:_____

Fecha: _____