

En forma de renta de seguros

Importe destinado	Crecimiento - Tipo % (*)	Inicio Cobertura	Final Cobertura		
		(mm/aaaa)	(mm/aaaa)		
<u>Pensión reversible</u>					
Nombre y Apellidos	NIF	Fecha de nacimiento	Sexo	% Reversión	Final cobertura
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

(*) GE = Geométrico años enteros, GN = Geométrico cada 01.01, AE = Aritmético años enteros, AN = Aritmético cada 01.01, en blanco = sin crecimiento.

En caso de existir simulación realizada por la oficina de Caixabank, se debe adjuntar a esta solicitud.

Las pensiones se abonan mensualmente.

La solicitud de esta prestación supone la adhesión del beneficiario abajo firmante a la/s póliza/s de seguro que sea/n necesaria/s para asegurar esta renta y en la/s que sea/n entidad aseguradora VidaCaixa, S.A.U. de Seguros y Reaseguros.

Pago sin periodicidad regular / fraccionados

Importe primer pago

Localidad y fecha de expedición: / /

El beneficiario,

Documentación a adjuntar:

Fotocopia del DNI / NIE.

Documentación acreditativa de la titularidad de la cuenta de abono de la prestación.

Opcionalmente, Modelo 145 - Comunicación de datos al pagador (artículo 88 del Reglamento del I.R.P.F.).

Adicionalmente, en función de la contingencia:

Jubilación: Resolución en la que conste la fecha de efectos de la jubilación, o documentación acreditativa que le da derecho a percibir esta prestación (informe vida laboral emitido por INSS, informe sobre la inexistencia de situación de alta, expediente administrativo aprobando el ERE, etc.).

Incapacidad perm.total o incapacidad absoluta y perm. o gran invalidez: Resolución en la que conste la contingencia y la fecha de efectos de la misma.

Defunción: Certificado de defunción y acreditación de la condición de beneficiario (Testamento, declaración abintestato o de últimas voluntades...)

Dependencia: Resolución del organismo oficial que reconozca la situación de dependencia severa o gran dependencia del partícipe regulada por la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las Personea en Situación de Dependencia.

En caso que no le sea posible dirigirse a una oficina de Caixabank puede enviar este documento, previamente cumplimentado y firmado, a VidaCaixa, a la dirección indicada al pie del documento.

Tratamiento de los datos de carácter personal

Los datos personales del titular del Plan, o cualquier dato adicional, incluidos los de salud, que se generen durante la vigencia del mismo, requieren ser tratados en los ficheros de VidaCaixa, S.A.U. de Seguros y Reaseguros y de Caixabank, S.A. (en el caso de que ésta sea la entidad comercializadora/prestadora de servicios), con domicilio en Barcelona (08014), calle Juan Gris 2-8, y Barcelona (08028), avenida Diagonal 621, respectivamente, con el fin de contratar y gestionar el Plan, así como para prestar los servicios relacionados con el mismo.

La persona que suscribe el presente documento autoriza que estos datos personales puedan ser conservados en los ficheros de las entidades antes citadas, con fines estadísticos y de prevención del fraude, aún en el caso de que el Plan no llegue a perfeccionarse o se extinga por cualquier otra causa.

La persona que suscribe el presente documento podrá ejercitar, en su caso, los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación regulados en la Ley orgánica 15/1999 en el domicilio indicado de las citadas entidades.

VidaCaixa, S.A.U. de Seguros y Reaseguros

C/ Juan Gris, 2-8, 08014 - Barcelona (España) - NIF A-58333261

Inscrita en el Registro Mercantil de Barcelona, tomo 43725, folio 130, hoja B 105688