

## BOLETIN DE DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS

### PLAN DE PENSIONES UNIVERSIDAD CASTILLA LA MANCHA

SANTANDER UNIVERSIDADES PENSIONES, F.P.

#### DATOS DEL PARTÍCIPE

Nombre		Apellidos		
N.I.F.	Fecha de Nacimiento	Sexo	E. Civil	Teléfono
Dirección		Nº	Escalera-Piso-Puerta	
Localidad		Código Postal	Provincia	

#### DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS EN CASO DE FALLECIMIENTO

- CÓNYUGE   
  CÓNYUGE E HIJOS A PARTES IGUALES   
  HIJOS A PARTES IGUALES  
 DESIGNACIÓN EXPRESA: (NOMBRE Y APELLIDOS - NIF – PARENTESCO-PORCENTAJE)

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

La participación de los beneficiarios aquí designados en los derechos económicos del partícipe se entenderá a partes iguales entre todos ellos, salvo que se indique lo contrario expresamente por escrito en el presente documento.

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

Firma del Partícipe

**NOTA.-** Este boletín debe ser enviado, para su custodia, a la Comisión de Control del Plan, cuya sede se encuentra en el edificio del Rectorado. C/ Altagracia, 50. 13071-Ciudad Real.

