

Fundación Laboral Caja de Socorros
De los Trabajadores del Mercado
De Pescado de Madrid

Documento de alta de Beneficiario

Información de Carácter personal

NIF:

Apellidos:

Nombre:

Domicilio:

Población:

Provincia:

Código Postal:

Teléfonos:

E-mail:

Fecha de Nacimiento:

*Acepto que la Fundación Laboral Caja de Socorro de los Trabajadores
 del Mercado de Pescado de Madrid incorpore mi información de carácter
personal a su Base de Datos*

Los datos que facilita a la Fundación Laboral Caja de Socorros de los Trabajadores del Mercado de Pescado de Madrid tienen como finalidad el alta del usuario dentro del sistema informático de la Fundación. Esta información será tratada con la máxima privacidad confidencialidad y seguridad de acuerdo con la legislación vigente.

Información sobre el puesto de trabajo en el Mercado

Nº de puesto: Mayorista:

Madrid a de

Firma



**DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DE APORTACIONES AL PLAN DE
PENSIONES ASOCIADO A TRAMERPE**

D/Dña. _____, mayor de edad y provisto/a de D.N.I. número _____, en calidad de partícipe del PLAN DE PENSIONES ASOCIADO TRAMERPE, adscrito al fondo de pensiones PENSIONS CAIXA, 62, FONDO DE PENSIONES,

MANIFIESTA:

1. Que autoriza a la Caja de Socorro de Empleados del Mercado de Pescados de Madrid, promotor del Plan de Pensiones Asociado Tramerpe, a intermediar en el pago y abonar en mi nombre y por mi cuenta, aportaciones al PLAN DE PENSIONES ASOCIADO TRAMERPE, el importe de las cuales no podrá superar los límites establecidos por la ley vigente.

En Madrid, a ___ de _____ de 2016

Firma:



Madrid, a ____ de _____ de 2016

Le informamos que debe pasarse por cualquier oficina de "LA CAIXA" a DIGITALIZAR su DNI y una vez hecho pasar por la Asociación de Mayoristas de Pescados para entregar y rellenar la documentación referente al plan de pensiones.

Recuerde:

De no hacerlo, no se le podrá hacer la aportación al mismo.

Atentamente.



Caja de Socorro

Recibí:

Que así