



## MODALIDAD DE COBRO

<input type="checkbox"/> <b>Capital:</b>	<input type="checkbox"/> Inmediato <input type="checkbox"/> Diferido a la fecha _____	
<input type="checkbox"/> <b>Renta:</b>	<input type="checkbox"/> <b>Renta financiera:</b> <b>Importe de la Renta</b> _____ EUR <input type="checkbox"/> inmediata <input type="checkbox"/> diferida a fecha _____ <b>Periodicidad:</b> <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <b>Revalorización anual:</b> <input type="checkbox"/> al ___ % ó <input type="checkbox"/> con el IPC del año anterior	
<input type="checkbox"/> <b>Mixta:</b>	<input type="checkbox"/> <b>Capital/ Renta Financiera.</b> <b>Importe del Capital</b> _____ EUR <input type="checkbox"/> inmediato <input type="checkbox"/> diferido a fecha _____	<b>Importe de la Renta</b> _____ EUR <input type="checkbox"/> inmediata <input type="checkbox"/> diferida a fecha _____ <b>Periodicidad:</b> <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <b>Revalorización anual:</b> <input type="checkbox"/> al ___ % ó <input type="checkbox"/> con el IPC.

**La designación de beneficiarios, solo debe ser cumplimentada en caso de que la prestación incluya Renta Financiera**

## DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS

<input type="checkbox"/> Mi Cónyuge y en su defecto los hijos. <input type="checkbox"/> Mi Cónyuge y mis hijos a partes iguales. <input type="checkbox"/> Herederos Legales. <input type="checkbox"/> Designación expresa:	
Nombre y Apellidos:	N.I.F.

Conociendo las características de la prestación que se me ha reconocido y de la modalidad de cobro elegida en la presente, SOLICITO que me sea abonada en la cuenta bancaria indicada.

En ..... a ..... de ..... de .....

Firma y NIF