

**SOLICITUD DE PRESTACIÓN DE  
JUBILACIÓN  
(MOD. 105)**

**DATOS PERSONALES DEL PARTICIPE**

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
NOMBRE	N.I.F.	FECHA NACIMIENTO	ESTADO CIVIL
DOMICILIO			TELEFONO
MUNICIPIO	COD. POSTAL	PROVINCIA	
CENTRO TRABAJO	COD. CENTRO	CLAVE PERSONAL	

El abajo firmante, participe del Plan de Pensiones de Empleo de Logista S.A., de la Comisión de Control **SOLICITA** el reconocimiento y, en su caso, concesión de la prestación de **JUBILACIÓN**, con efectos del día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, a cuyo fin adjunta los correspondientes documentos acreditativos de su derecho a la indicada prestación.

Asimismo, el abajo firmante **QUEDA ENTERADO** de que, caso de optar por la percepción de la prestación en forma de RENTA, deberá acreditar su supervivencia antes del último día hábil del mes de Febrero de cada año mediante su personación ante la Entidad Gestora o la Empresa Promotora, o con la remisión de la correspondiente Fe de Vida o cualquier otro documento acreditativo firmado o compulsado por alguna autoridad administrativa, entidad bancaria o centro sanitario público (art. 16.2 del Reglamento del Plan de Pensiones).

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

FIRMA DEL SOLICITANTE

**DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA:**

- COPIA DE DNI, NIF, O TARJETA DE RESIDENTE
- RECONOCIMIENTO DE LA PRESTACIÓN POR LA SEGURIDAD SOCIAL
- DATOS SOBRE RETENCIONES DE IRPF (MOD. 145 ó 149 PARA LOS NO RESIDENTES)
- DATOS BANCARIOS