

**SOLICITUD DE PRESTACIÓN POR
FALLECIMIENTO
(MOD. 107)**

DATOS DEL CAUSANTE

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
CENTRO TRABAJO			NIF		F. FALLECIMIENTO

DATOS PERSONALES DEL BENEFICIARIO/SOLICITANTE

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO			
NOMBRE		N.I.F.	FECHA NACIMIENTO		TELEFONO
DOMICILIO					
MUNICIPIO		COD. POSTAL		PROVINCIA	

BENEFICIARIOS QUE DESIGNA EL BENEFICIARIO/SOLICITANTE (*)

Nº Orden	NIF	Nombre y Apellidos	%

(*) Los beneficiarios designados en el presente documento lo serán conforme al orden de prelación establecido en el mismo y les serán reconocidos los derechos económicos que correspondan al porcentaje señalado, cuya suma no podrá exceder del 100 por 100. Si no se indica porcentaje se procederá al reparto de derechos económicos a partes iguales entre todos los designados. Esta designación tiene efectos desde la fecha de su firma y anula cualesquiera otra que, en su caso, se hubiera efectuado con anterioridad. A falta de designación expresa, serán beneficiarios el cónyuge, si existiere, o en su caso la persona unida maritalmente de hecho con el fallecido, los herederos legales a excepción del Estado y, si no existiere ninguno de los anteriores, acrecerá al Plan de Pensiones (Art. 14 del Reglamento de Especificaciones). La designación testamentaria de Beneficiarios sólo será eficaz en caso de resultar de fecha posterior a la efectuada en el presente documento.

El abajo firmante, beneficiario del Plan de Pensiones de Empleo de Altadis S.A., de la Comisión de Control **SOLICITA** el reconocimiento y, en su caso, concesión de la prestación de **FALLECIMIENTO**, a cuyo fin adjunta los correspondientes documentos acreditativos de su derecho a la indicada prestación.

En a de de

FIRMA DEL SOLICITANTE

DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA:

- CERTIFICADO OFICIAL DE DEFUNCIÓN
- FOTOCOPIA D.N.I./N.I.F DEL BENEFICIARIO
- LIBRO DE FAMILIA DEL CAUSANTE
- CERTIFICADO DE MATRIMONIO/CERTIFICADO DE CONVIVENCIA (Art. 14.1C del Reglamento)