

MODALIDAD DE PERCEPCIÓN DE LA PRESTACIÓN (Mod 108)

DATOS PERSONALES DEL BENEFICIARIO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE

N.I.F.	DATOS BANCARIOS											
	Banco	Sucursal	DC	Cuenta								

OPCIÓN 1: CAPITAL TOTAL Fecha de cobro:

OPCIÓN 2: MIXTA DE CAPITAL Y RENTA FINANCIERA

Cantidad a percibir en forma de CAPITAL :	€	Fecha de cobro:	
Cantidad anual a percibir en forma de RENTA :	€	Fecha del primer pago:	

Forma de cobro: Mensual: Trimestral: Semestral: Anual:

Índice de crecimiento:% anual

OPCIÓN 3: RENTA FINANCIERA

Cantidad anual a percibir en forma de RENTA :	€	Fecha del primer pago:	
---	---	------------------------	--

Forma de cobro: Mensual: Trimestral: Semestral: Anual:

Índice de crecimiento:% anual

OPCIÓN 4: MIXTA DE CAPITAL Y RENTA ASEGURADA

Cantidad a percibir en forma de CAPITAL :	€	Fecha de cobro:	
Cantidad anual a percibir en forma de RENTA :	€	Fecha del primer pago:	

Renta Temporal Duración en años:

Forma de cobro: Mensual: Trimestral: Semestral: Anual:

Renta Vitalicia constante Con reversión (*): Sin reversión:

Porcentaje de reversión:

Renta Vitalicia creciente Con reversión (*): Sin reversión:

Porcentaje de reversión:

Índice de crecimiento:% anual (para la Renta Temporal o la Renta Vitalicia creciente)

MODALIDAD DE PERCEPCIÓN DE LA PRESTACIÓN (Mod 108)

<input type="checkbox"/> OPCION 5: RENTA ASEGURADA			
Cantidad anual a percibir en forma de RENTA :	€	Fecha del primer pago:	
<input type="checkbox"/> Renta Temporal	Duración en años:		
Forma de cobro: Mensual: <input type="checkbox"/> Trimestral: <input type="checkbox"/> Semestral: <input type="checkbox"/> Anual: <input type="checkbox"/>			
Índice de crecimiento: % anual			
<input type="checkbox"/> Renta Vitalicia constante			
Con reversión (*): <input type="checkbox"/>		Porcentaje de reversión:	
Sin reversión: <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Renta Vitalicia creciente			
Con reversión(*): <input type="checkbox"/>		Porcentaje de reversión:	
Sin reversión: <input type="checkbox"/>			
Índice de crecimiento:.....% anual			

<input type="checkbox"/> OPCIÓN 6: OTRAS FORMAS DE COBRO

(* *La reversión de la renta implica la renuncia a revocar o alterar los Beneficiarios designados.*)

En a de de

FIRMA DEL SOLICITANTE