

PLANES DE PENSIONES

TIPO DE OPERACIÓN: ALTA DE ADHESION AL PLAN SOLICITUD APORTACION EXTRAORDINARIA
 MODIFICACION ADHESION AL PLAN APORTACION PERIODICA

DATOS DEL PLAN

PLAN: **SMART BOLSA MUNDIAL P.P.**
SISTEMA Y MODALIDAD: **INDIVIDUAL DE APORTACION DEFINIDA** N° REGISTRO D.G.S.: **N5255**
ENTIDAD GESTORA: **0,75%** ENTIDAD DEPOSITARIA: **0,102%**
PROMOTOR: **CASER PENSIONES E.G.F.P., S.A.**
CIF: **A85179760** DOMICILIO **AV. DE BURGOS, 109 28050 - MADRID**
FONDO: **AHORROPENSIÓN NOVENTA Y SIETE, F.P.** CIF FONDO: **V86516861**
CATEGORIA: **RETORNO ABSOLUTO** N° REGISTRO D.G.S.: **F1830**
GESTORA: **G0219 CASER PENSIONES E.G.F.P., S.A.** DEPOSITARIA: **D0015 CECABANK, S.A.**
DOMICILIO: **AV. DE BURGOS, 109 28050 - MADRID** DOMICILIO: **CL. ALCALA, 27 28014 - MADRID**
DEFENSOR DEL PARTICIPE: **JUAN ZABIA DE LA MATA**

DATOS DEL PARTICIPE

NOMBRE Y APELLIDOS: _____
NIF: _____ FECHA DE NACIMIENTO: ____ I ____ I ____
SEXO: Varón Mujer ESTADO CIVIL: _____
DOMICILIO: _____
CODIGO POSTAL: _____ LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____
TELEFONO: _____ E-MAIL: _____
PARTIPE: Normal Discapacitado Aportante En caso de Aportante, indique NIF del Discapacitado: _____
DESTINO PLAN DE PENSIONES: Invalidez, Jubilación, Dependencia y Fallecimiento Fallecimiento
EL PARTICIPE SOLICITA LA REMISION DE LA INFORMACION PERIODICA DEL PLAN DE PENSIONES CON PERIODICIDAD **SEMESTRAL**:
 Por CORREO ORDINARIO
 Por Vía TELEMÁTICA

APORTACIONES AL PLAN DE PENSIONES

APORTACIÓN PERIÓDICA: _____ euros Fecha primera aportación periódica: ____ I ____ I ____
Con periodicidad: Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual
Revalorización: Sin crecimiento Crecimiento Acumulativo Crecimiento Lineal
% Crecimiento: _____ Revalorización: **ANUAL** desde ____ I ____ I ____
APORTACIÓN EXTRAORDINARIA: _____ euros
IBAN: _____

BENEFICIARIOS EN CASO DE FALLECIMIENTO (solo personas físicas)

NOMBRE Y APELLIDOS:	NIF:	%
NOMBRE Y APELLIDOS:	NIF:	%
NOMBRE Y APELLIDOS:	NIF:	%
NOMBRE Y APELLIDOS:	NIF:	%
OBSERVACIONES:		

En caso de que el partícipe no designe beneficiarios, serán beneficiarios del Plan, por orden preferente y excluyente, los designados en el Reglamento del Plan.

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

La Entidad Gestora dispone de los procedimientos internos legalmente establecidos para evitar conflictos de interés y para que las operaciones vinculadas reguladas en el artículo 85 del Reglamento de Planes y Fondos de Pensiones que pudieran realizarse se lleven a cabo en interés exclusivo del Fondo de Pensiones y a precios o condiciones iguales o mejores a los de mercado. Dichos procedimientos se encuentran recogidos en su Reglamento Interno de Conducta. La Entidad Gestora es una sociedad independiente de la Entidad Depositaria de acuerdo con lo establecido en el art. 4 de la Ley 24/1988 y concordante del Código de Comercio.

De conformidad con la vigente normativa de protección de datos, consiente a que los datos que Vd. Proporcione (incluidos los de salud) al Promotor, Entidad Comercializadora o, en su caso, a la Entidad Gestora, sean tratados en un fichero automatizado por CASER PENSIONES, ENTIDAD GESTORA DE FONDOS DE PENSIONES, S.A. con el fin de gestionar la relación de contractual, realizar encuestas de satisfacción sobre nuestros servicios y remitirle información comercial, aun finalizada la relación contractual que se inicia, sobre nuestros productos y servicios de seguros y planes de pensiones, financieros, sanitarios, asistenciales y de residencias para la tercera edad. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición se harán efectivos mediante carta dirigida al domicilio social de la compañía, en Madrid, Avda. de Burgos nº 109, (Indicar Asesoría Jurídica – Protección de Datos) o a través de www.caser.es.

Sus datos personales podrán ser cedidos, sin necesidad de comunicar la primera cesión, a entidades del Grupo CASER (consúltese la relación de entidades que en cada momento integran el grupo en www.caser.es) para que por éstas, por cualquier medio de comunicación, incluido el correo electrónico o equivalente, se realicen comunicaciones comerciales o promocionales, sobre los sectores antes mencionados, adaptadas al perfil de gustos, aficiones, necesidades por Vd. declaradas, así como a las pólizas contratadas con la distintas sociedades del Grupo CASER, así como a la Entidad Depositaria, a la Entidad Comercializadora y a la Entidad aseguradora del Plan de Pensiones.

El solicitante podrá revocar en cualquier momento la autorización concedida para que CASER PENSIONES, ENTIDAD GESTORA DE FONDOS DE PENSIONES, S.A. o las sociedades de su Grupo le remitan ofertas o comunicaciones publicitarias y promocionales, notificándolo en el teléfono gratuito 900 810 569.

En Planes Individuales, otorga su consentimiento expreso para que dichos datos sean comunicados al Defensor del Partícipe del Plan de Pensiones, a los efectos de que pueda desarrollar las funciones que le son encomendadas en la normativa vigente. El partícipe declara recibir las especificaciones del Plan conocerlas y aceptarlas, así como la declaración de la política de inversiones del Fondo. El partícipe declara ser titular de la cuenta de domiciliación facilitada y autoriza el cargo de aquellos recibos presentados por la Entidad Gestora.

El partícipe declara haber recibido el Documento con los datos fundamentales para partícipes de Planes de Pensiones Individuales, pudiendo acceder a toda la documentación legal del Plan de Pensiones (Especificaciones del Plan, Normas de Funcionamiento del Fondo, Política de Inversión, Reglamento del Defensor del Partícipe y Estado Trimestral de Inversiones); así como a la información periódica del mismo, a través de la página Web de la Entidad Gestora: www.caser.es.

El partícipe declara ser titular de la cuenta corriente facilitada y autoriza el cargo de aquellos recibos presentados por la Entidad Gestora para la gestión de sus aportaciones al Plan de Pensiones arriba mencionado.

ENTIDAD COMERCIALIZADORA

PARTÍCIPE/BENEFICIARIO

En _____, a _____