

BOLETIN DE INSCRIPCION DE PLAN DE PENSIONES SOLVENTIS EOS

1. DATOS FONDO DE PENSIONES

Plan de Pensiones integrado en: SOLVENTIS EOS RENTA VARIABLE FONDO DE PENSIONES
Entidad Gestora: ARQUIPENSIONES E.G.F.P., S.A.
Entidad Depositaria: SANTANDER SECURITIES SERVICES, S.A.U.
Entidad Comercializadora: SOLVENTIS A.V., S.A.

2. DATOS PARTICIPE

Nombre y apellidos: _____
Fecha Nacimiento: _____ D.N.I.: _____
Sexo: Hombre Mujer Estado Civil: _____
Domicilio: _____
Población: _____ Provincia: _____
C.P.: _____ País: _____
Teléfonos: _____ Email: _____
Código Interno Solventis: _____

3. BENEFICIARIOS *(marcar sólo una de las alternativas posibles)*

- Cónyuge legítimo en el momento del fallecimiento.
 Cónyuge legítimo en el momento del fallecimiento o, en su defecto, todos los hijos del partícipe por partes iguales.
 Cónyuge legítimo en el momento del fallecimiento y todos los hijos del partícipe por partes iguales.
 Todos los hijos del partícipe por partes iguales.
 Herederos.
 Designación expresa. Detallar: _____

4. APORTACIONES

Aportación inicial Importe: _____ **euros**
Pagadera mediante:
 Cheque adjunto nominativo a SOLVENTIS EOS RENTA VARIABLE FONDO DE PENSIONES, nº: _____
 Cargo en cuenta corriente detallada en el reverso de este impreso (Punto 5 - Domiciliación Aportaciones) (*)
 Transferencia realizada a la cuenta corriente de SOLVENTIS EOS RENTA VARIABLE FONDO DE PENSIONES IBAN nº: ES2600385777180016013553 (entidad SANTANDER SECURITIES SERVICES, S.A.U)

Aportaciones periódicas (*) Importe: _____ **euros**
Periodicidad:
 Mensual. Especificar día del mes: _____
 Otra: _____

Actualización anual:
 Según IPC
 Otra %: _____

(*) Domiciliación por pago de aportaciones: Rogamos cumplimenten la Domiciliación Bancaria reseñada en el reverso de este impreso.

5. DOMICILIACIÓN APORTACIONES

Titular de la cuenta: _____

International Banking Account Number (IBAN): _____

Bank Identification Code (BIC): _____

Banco / Caja: _____

Dirección: _____

Muy señores míos: Ruego a Uds. que, con cargo a mi cuenta y hasta nuevo aviso, atiendan las órdenes de pago que presentará Caja de Arquitectos S. Coop. de Crédito o , Santander Securities Services.S.A.U.

(Firma del titular de la cuenta)

6. INFORMACION AL PARTICIPE

Información del Plan y del Fondo

Mediante la firma del presente documento, el Participante reconoce que ha sido informado que la información detallada a continuación, estará a su disposición en la página web de Solventis (www.solventis.es).

- Un ejemplar de las especificaciones del PLAN DE PENSIONES SOLVENTIS EOS.
- La declaración de los principios de la política de inversión de SOLVENTIS EOS RENTA VARIABLE FONDO DE PENSIONES.

Ley de Protección de Datos

El titular autoriza expresamente que, en caso de solicitud de traspaso, se cedan los datos personales de su Plan de Pensiones, a la Entidad de destino que solicitara, por cuenta del mismo, la movilización de su saldo de derechos consolidados.

Sus datos serán incluidos en un fichero para la finalidad indicada, de acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos Personales. Puede ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en Arquipensiones (Ptge. Carsi 12 – 08022 Barcelona / lopd@arquia.es) y en Solventis A.V., S.A. (Av. Diagonal, 682, 5ª Planta – 08034 Barcelona).

7. FIRMA

En _____, a _____ de _____ de 20_____

Por la presente solicito mi inscripción en el Plan de Pensiones Solventis EOS, de conformidad con sus especificaciones y según los datos que figuran en los recuadros correspondientes.