

DATOS PERSONALES DEL PARTICIPE/BENEFICIARIO:

Nombre y Apellidos:	DNI/NIF:
---------------------	----------

PLAN DE PENSIONES/PPA ORIGEN:

ENTIDAD GESTORA/ASEGURADORA	
NOMBRE DEL PLAN/PPA	
Nº DE PÓLIZA/PPA	
Nº DE CONTRATO/PLAN DE PENSIONES	

PLAN DE PENSIONES DESTINO:

ENTIDAD GESTORA	CNP PARTNERS DE SEGUROS Y REASEGUROS, S.A.	G0001
ENTIDAD DEPOSITARIA	BANCO INVERISIS, S.A.	D0168
NOMBRE DEL PLAN	<input type="checkbox"/> GESCONSULT 0-30 PENSIONES, P.P. <input type="checkbox"/> GESCONSULT 30-75 PENSIONES, P.P.	F1851 F1850

DATOS DE LA MOVILIZACION:

<input type="checkbox"/> Movilización Total	<input type="checkbox"/> MOVILIZACION PARCIAL: ¹ : <i>Rellenar una de las tres opciones:</i>								
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: center;">Importe</td> <td style="text-align: right;">Euros</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Porcentaje</td> <td style="text-align: right;">%</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Unidades de Cuenta</td> <td></td> </tr> </table> <p>¹Si existen derechos consolidados o económicos de fecha anterior a 1 de enero de 2007 a continuación deberá indicar si quiere que se movilicen los derechos constituidos con anterioridad o con posterioridad a dicha fecha. Si Usted no selecciona ninguna opción el traspaso se realizará de forma proporcional y en el caso de existir diferentes aportaciones realizadas con anterioridad o con posterioridad a 1 de enero de 2007 se aplicará el criterio determinado por la entidad gestora de origen.</p> <input type="checkbox"/> Movilización de aportaciones anteriores a 01/01/2007 <input type="checkbox"/> Movilización de aportaciones posteriores a 01/01/2007		Importe	Euros		Porcentaje	%		Unidades de Cuenta
	Importe	Euros							
	Porcentaje	%							
	Unidades de Cuenta								

Muy Sres. míos:

Les agradecería que, de conformidad con lo previsto en la legislación vigente, procedan a traspasar los derechos consolidados/económicos o la provisión matemática, según las indicaciones anteriores, desde el Plan de Pensiones/PPA origen al Plan de Pensiones destino, al cual estoy adscrito.

Hecho en _____ a _____ de _____ de _____

Firma del Partícipe/Beneficiario

Junto con esta solicitud deberá entregar la siguiente documentación:

- Fotocopia del DNI válido en el momento de la solicitud.
- Copia del certificado del Plan de Pensiones/PPA origen del que hay que solicitar el traspaso.