

Servicios de Inversión – Fondos y Planes
Ciudad Grupo Santander
Avenida Cantabria S/N - Edificio Maya - Planta 1
28660 Boadilla del Monte (Madrid)

....., de de 2.....

SOLICITUD DE PRESTACIÓN POR FALLECIMIENTO - P.P. PREVIFUTURO

*** DATOS DEL BENEFICIARIO:**

NOMBRE y APELLIDOS:

NIF: Fecha de nacimiento:

DIRECCION:

LOCALIDAD:

CODIGO POSTAL PROVINCIA:

*** DATOS DEL PARTICIPE / BENEFICIARIO FALLECIDO:**

NOMBRE y APELLIDOS: :

NIF:

FECHA DE LA CONTINGENCIA:

Datos bancarios para el abono de la prestación:

Banco: 0049 - SANTANDER- Sucursal: - DC - Cuenta:

Como beneficiario/a del plan indicado solicito que me sea abonada en la cuenta bancaria arriba indicada la cantidad que me corresponda, conforme a las características de la prestación reconocida y de la modalidad de cobro establecida a tal efecto.

En a de de 2.....

(Firma)