



**CONSENTIMIENTO DE ADHESIÓN AL PLAN DE
PENSIONES POR JUBILACIÓN O RETIRO**

Por medio de la presente les confirmo mi inclusión en el Plan de Jubilación que Fianzas Dorama S.A. tiene establecido para sus empleados.

Una vez que me he enterado ampliamente del contenido, condiciones y modalidades del Plan a través de la información que me proporcionó la Empresa en la que presto mis servicios, manifiesto que estoy de acuerdo con el mismo.

Por lo que se refiere a aportaciones voluntarias de mi parte:

- Acepto contribuir y doy mi Consentimiento para que sea Descontado el 1% de mi sueldo.
- No acepto contribuir y únicamente tendré la Aportación de la Empresa.

En el caso de fallecimiento, designo como beneficiarios de los beneficios del Plan a:

NOMBRE	PORCENTAJE	PARENTESCO
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

ATENTAMENTE

Nombre: _____ Fecha: _____

Firma: _____