



# Planilla de Afiliación Montepío

| Día | Mes | Año |
|-----|-----|-----|
|     |     |     |

Señores:

**Caja de Ahorros de los Trabajadores del Metro de Valencia**

Presente.-

Por medio de la presente, me dirijo a ustedes en mi condición de socio de la **CATMV**, a fin de solicitar mi afiliación al beneficio Montepío, cuyo reglamento declaro expresamente conocer.

### Datos Personales del Asociado:

|                          |               |                      |  |
|--------------------------|---------------|----------------------|--|
| Nombres y Apellidos:     |               | Cedula de Identidad: |  |
| Dirección de Habitación: |               |                      |  |
| Gerencia :               | Coordinacion: | Cargo que Ocupa      |  |
| Correo Electrónico:      | Celular:      | Telf. Habitación:    |  |

### Beneficiarios del Asociado:

| Cédula de Identidad | Nombres | Apellidos | Parentesco | Teléfono | % a Distribuir |
|---------------------|---------|-----------|------------|----------|----------------|
|                     |         |           |            |          |                |
|                     |         |           |            |          |                |
|                     |         |           |            |          |                |
|                     |         |           |            |          |                |

Asimismo, autorizo a CATMV para que tramite ante la Gerencia de Talento Humano de la **C. A. Metro de Valencia**, el descuento del 1,5% de mi Salario básico mensual por cada socio fallecido, hasta un máximo de 3 fallecimientos por mes previsto en el parágrafo primero del artículo 10 del Reglamento de Montepío.

**Firma del Asociado:** \_\_\_\_\_

| Solo para uso Interno de la CATMV |             |                   |
|-----------------------------------|-------------|-------------------|
| Recibido por:                     | Presidente: | Reportado a RRHH: |
|                                   |             |                   |
| Fecha:                            | Fecha:      | Fecha:            |