

**PLAN DE PENSIONES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE LA  
COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CANARIAS**

**SOLICITUD DE USUARIO Y CONTRASEÑA PERSONAL PARA ACCEDER AL  
PLAN DE PENSIONES A TRAVÉS DE INTERNET**

**De:**

D. / Dña. : \_\_\_\_\_

N.I.F.–N.I.E. : \_\_\_\_\_

**Para:**

**CASER PENSIONES, E.G.F.P.  
AVDA. DE BURGOS, 109  
Planta 5, Núcleo B – Pensiones  
MADRID  
C.P. 28.050 (MADRID)**

Con la finalidad de acceder a mi Plan de Pensiones a través de Internet, solicito el envío de usuario y contraseña mediante correo ordinario al siguiente domicilio:

Calle : \_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_

Emplazamiento: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

Código Postal : \_\_\_\_\_

Como prueba de mi pertenencia al Plan de Pensiones **adjunto fotocopia** de mi N.I.F.–N.I.E.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2009



El Partícipe.



Sello y firma de la entidad colaboradora

**ESTA SOLICITUD SE PRESENTARÁ EN CUALQUIER OFICINA DE  
CASER O DE LA CAJA GENERAL DE AHORROS DE CANARIAS O DE LA  
CAJA INSULAR DE AHORROS DE CANARIAS.**

***EJEMPLAR PARA EL INTERESADO***

**Instrucciones para la Entidad Financiera colaboradora:**

Este documento debe remitirse por valija interna a Servicios Centrales de la Caja.

CASER sólo emitirá las contraseñas al recibir este documento debidamente validado por la Unidad de Seguros de la Caja.

**PLAN DE PENSIONES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE LA  
COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CANARIAS**

**SOLICITUD DE USUARIO Y CONTRASEÑA PERSONAL PARA ACCEDER AL  
PLAN DE PENSIONES A TRAVÉS DE INTERNET**

**De:**

D. / Dña. : \_\_\_\_\_

N.I.F.–N.I.E. : \_\_\_\_\_

**Para:**

**CASER PENSIONES, E.G.F.P.  
AVDA. DE BURGOS, 109  
Planta 5, Núcleo B – Pensiones  
MADRID  
C.P. 28.050 (MADRID)**

Con la finalidad de acceder a mi Plan de Pensiones a través de Internet, solicito el envío de usuario y contraseña mediante correo ordinario al siguiente domicilio:

Calle : \_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_

Emplazamiento: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

Código Postal : \_\_\_\_\_

Como prueba de mi pertenencia al Plan de Pensiones **adjunto fotocopia** de mi N.I.F.–N.I.E.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2009



El Partícipe.



Sello y firma de la entidad colaboradora

**ESTA SOLICITUD SE PRESENTARÁ EN CUALQUIER OFICINA DE  
CASER O DE LA CAJA GENERAL DE AHORROS DE CANARIAS O DE LA  
CAJA INSULAR DE AHORROS DE CANARIAS.**

***EJEMPLAR PARA LA ENTIDAD FINANCIERA***

**Instrucciones para la Entidad Financiera colaboradora:**

Este documento debe remitirse por valija interna a Servicios Centrales de la Caja.

CASER sólo emitirá las contraseñas al recibir este documento debidamente validado por la Unidad de Seguros de la Caja.