



SOLICITUD DE ALTA ASOCIADO O MODIFICACIÓN DE DATOS

ALTA INICIAL

MODIFICACION DE DATOS

DATOS PERSONALES					
Primer apellido	<input type="text"/>		D.N.I.	<input type="text"/>	
Segundo apellido	<input type="text"/>		Matrícula	<input type="text"/>	
Nombre	<input type="text"/>		DS	<input type="text"/>	
Teléfono habitual	Otro teléfono	<input type="text"/>		Nº Afiliación Seg. Social	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		Nº Convenio Especial Seg. Social	<input type="text"/>

DATOS DOMICILIARIOS		
Correo electrónico	<input type="text"/>	
Domicilio (Calle, Av, Plz. etc.)	<input type="text"/>	
Número/Portal/Bloque/Escalera/Piso/Puerta	<input type="text"/>	
Código Postal	Localidad	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS PREJUBILACIÓN			
Fecha Nacimiento	Fecha entrada en Empresa	Fecha de Prejubilación	Edad a la Prejubilación
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> Años
Acogido a:	ERE-99 <input type="checkbox"/> ERE-03 <input type="checkbox"/> PROG. 98 (53-54 años) <input type="checkbox"/> Convenio Colectivo <input type="checkbox"/>		
	Desvinculación <input type="checkbox"/> Plan de Suspensión Individual (PSI) <input type="checkbox"/>		
Modalidad: 70% <input type="checkbox"/> 80% <input type="checkbox"/> Otras <input type="checkbox"/>			
En activo: ¿Personal fuera de Convenio?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Señalar (X) la opción que corresponda
¿Cotizo a la Seg. Social antes de 1967?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
¿Acogido al Plan de Pensiones?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
¿Solo tiene Seguro Colectivo?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

DATOS BANCARIOS PARA DOMICILIACIÓN DE CUOTAS	
Titular: Nombre y apellidos (Solo si es distinto del Solicitante)	
<input type="text"/>	
Banco	IBAN (Nº de cuenta):
<input type="text"/>	<input type="text"/>

En _____ a _____ de _____ de 20__

Firma:



SOLICITUD DE ALTA ASOCIADO O MODIFICACIÓN DE DATOS

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

Si deseas formar parte de la Asociación rellena el presente MODELO, que será a todos los efectos SOLICITUD de afiliación al colectivo.

A continuación has de remitirlo por correo al Apartado de la Asociación, mencionado en el membrete o bien entregarlo en propia mano a la Junta Directiva en su lugar habitual de reunión.

Según los Estatutos, la Junta Directiva tomará acuerdo sobre la misma en su primera reunión, posterior a tu solicitud y te lo comunicará en breve espacio de tiempo, por correo ordinario.

Si ya eres Asociado y deseas la MODIFICACIÓN de alguno de tu datos, rellena solo los que cambian, incluido tus apellidos. Igualmente recibirás contestación.

Al cumplimentar para ALTA INICIAL, has de tener en cuenta:

- Todos los campos son obligatorios, a excepción de Nº Convenio Especial Seg. Social.
- Los cuadros de opción referidos a programa de prejubilación son excluyentes entre si.
- Los cuadros de opciones "SI" ó "NO", son también excluyentes entre si

Cuando la Junta Directiva tome acuerdo en sentido positivo, te indicará la cuota de entrada y la cuenta bancaria donde has de efectuar el ingreso cuyo justificante presentarás a la misma para que definitivamente alcances la condición de asociado de nuestro colectivo.

Recuerda que en todo caso, debes reunir las condiciones que se establecen en el **CAPITULO IV** de nuestros Estatutos para poder ser asociado:

Artículo 23.- "Podrán pertenecer a la Asociación aquellas personas con capacidad de obrar que tengan interés en el desarrollo de los fines de la Asociación y además:

- a) Haber firmado un Contrato de Prejubilación con Telefónica S.A., Telefónica de España, S.A.U, Telefónica Sociedad Operadora de Servicios de Telecomunicaciones en España S.A., o cualquier denominación empresarial actual o futura de las empresas pertenecientes al Grupo de Telefónica S.A. en el momento de firmar el Contrato.
- b) Haber cobrado ya, al menos una Nómina de Prejubilación de las empresas citadas en el apartado anterior, aun cuando se carezca de Contrato de Prejubilación.
- c) Encontrarse en situación de Jubilado después de haber trabajado y/o haber sido Prejubilado de las empresas citadas en el primer apartado de este artículo.
- d) Ser Cónyuge, o en su defecto, hijo o nieto de Asociado fallecido, con previa y comprobada convivencia.

La incapacidad total o parcial no privará en ningún caso al afectado de su condición de socio con plenos derechos.

Para la admisión de un nuevo socio se seguirá el siguiente PROCEDIMIENTO DE ADMISIÓN:

Quienes deseen pertenecer a la Asociación lo solicitarán por escrito a la Junta Directiva, la cual resolverá sobre la admisión o in admisión como socio.

No se adquirirá la condición de socio mientras no se satisfaga la cuota de entrada si la hubiere, o en su defecto, abone la primera cuota según el sistema establecido por la Asociación.

De las denegaciones de admisión y a los efectos de ratificación del acuerdo, deberá darse cuenta en la Asamblea General inmediata que se celebre, exponiendo los motivos por los que no se ha tramitado su solicitud de ingreso, pudiendo la asamblea decidir su ingreso siempre que obtenga la mayoría simple de los votos de los socios presentes o debidamente representados."