

PONGA SU CASA EN ORDEN

BENEFICIOS DE JUBILACION DE LA COMPANIA

Nombre: _____ Fecha: _____

Nombre de Compañía: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Departamento: _____

Contacto Personal: _____

Teléfono del Contacto: _____ Correo Electrónico: _____

Descripción Plan de Jubilación: _____

Suma a pagar mensualmente a los beneficiarios después del fallecimiento: _____

Monto total pagado a los beneficiarios después del fallecimiento: _____

Valor del plan de jubilación: Fecha: _____ Monto: _____

Ubicación del folleto o del archivo PDF o de la dirección del internet donde se describen los beneficios:
