



# SOCIO COMÚN

## SOLICITUD DE ALTA EN LA ASOCIACIÓN CHF

### Datos personales

APELLIDOS.....

NOMBRE.....

NIF..... FECHA DE NACIMIENTO.....

DOMICILIO.....

LOCALIDAD..... CÓDIGO POSTAL.....

PROVINCIA..... TELÉFONO ( ).....

ESTADO CIVIL..... NOMBRE CÓNYUGUE.....

Si el solicitante tiene a su cargo hijos menores de 21 años no emancipados rellenar la declaración jurada en los términos que figuran al dorso.

#### HIJOS

NOMBRE	EDAD
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

### Datos profesionales

Si el solicitante trabaja en una empresa ferroviaria y desea que el importe de la cuota le sea retenida de la nómina, debe indicar su número de matrícula, en vez de rellenar los datos bancarios.

EMPRESA.....

CARGO QUE OCUPA.....

*Descuento en nómina de la cuota para trabajadores ferroviarios*

NÚMERO DE MATRÍCULA:.....

### Datos bancarios

Contra los datos bancarios que figuran en este apartado se cargará el cobro de la cuota mensual establecida.

BANCO/CAJA..... ENTIDAD.....

SUCURSAL..... DÍGITO DE CONTROL.....

Nº CUENTA.....

DOMICILIO..... LOCALIDAD.....

CÓDIGO POSTAL..... PROVINCIA.....

D./Dña. ....

con NIF .....

# SOLICITA

el ingreso en la Asociación  
Colegio de Huérfanos de Ferroviarios como **SOCIO COMÚN**;

**AUTORIZO** a la entidad bancaria indicada en el anverso de esta Solicitud a cargar contra mi cuenta corriente los recibos que mensualmente pase al cobro la Asociación Colegio de Huérfanos de Ferroviarios, con domicilio en C/ Pirineos 55, 28040 Madrid y CIF G-28255958, en concepto de cuota de Socio Común; o, en su caso, a la empresa ferroviaria a descontar de mi nómina la cantidad correspondiente a dicha cuota.

**ACEPTO** los períodos de carencia establecidos para el disfrute de los servicios y prestaciones de la Asociación.

Y a los efectos de ser incorporado como **SOCIO COMÚN** en la Asociación Colegio de Huérfanos de Ferroviarios

En..... a ..... del ..... de .....

(Firma del solicitante)

Los abajo firmantes, como Socios de Número que son del Colegio de Huérfanos de Ferroviarios AVALAN la presente Solicitud de ingreso de D:/Dña. .... en dicha Asociación.

--	--	--

Apellidos ..... Apellidos ..... Apellidos .....

Nombre ..... Nombre ..... Nombre .....

NIF ..... NIF ..... NIF .....

*(Cumplimentar sólo en caso de que el solicitante tenga a su cargo hijos menores de 21 años no emancipados)*

En cumplimiento de lo expuesto en el capítulo segundo, artículo siete, apartado c) de los vigentes Estatutos :

## DECLARO

no hallarme en situación legalmente reconocida de invalidez permanente en cualquiera de sus grados, ni en trámites para su reconocimiento.

no haber sido intervenido quirúrgicamente. En caso contrario, especificar Intervención y Causas: .....

no haber padecido patologías que hayan supuesto hospitalización. En caso contrario, indicar Duración y Diagnóstico: .....

(Firma del solicitante)

**PERIODOS DE CARENCIA**  
para disfrutar los servicios que la Asociación ofrece a sus socios:

- Asistencia educativa: 6 meses.
- Plan de Pensiones: El primer ejercicio, proporcional a la fecha de alta como Socio.
- Hotel La Estación de Luanco y Financiación de su estancia (máximo de 601,01 €: 6 meses.
- Residencia de Estudiantes Antonio Gistau: 3 años.
- Residencia de Tercera Edad Pablo Neruda: 10 años.

Con carácter concreto el Consejo de Administración puede fijar mayores períodos de carencia según las condiciones del Socio Común.