



PLAN PLUS # _____

COMPROMISO DE APORTACIÓN

Yo, _____, mayor de edad, casado(a), soltero(a),
me comprometo libre y voluntariamente a enviar mensualmente la cantidad de \$ _____
para el Plan de Pensiones PLUS, a partir del _____. Reconozco que mis
beneficios y obligaciones bajo este Plan son las que se estipulan en el Reglamento del Plan de
Pensiones Ministerial, Inc.

INFORMACIÓN DE CONTACTO

No ha cambiado

Dirección Física:

Dirección Postal:

Número Telefónico:

Correo Electrónico:

Iglesia que pastorea:

La aportación será enviada mediante:

- Cheque y/o Efectivo
- Deducción automática (llenar hoja de autorización bancaria)

Certifico y confirmo mi compromiso con el Plan Plus.

Firma del Socio

Fecha (mes/día/año)

Firma del Administrador

Fecha (mes/día/año)