

SOLICITUD DE AYUDA POR FALLECIMIENTO

DATOS DE LA PERSONA TRABAJADORA FALLECIDA

NOMBRE Y APELLIDOS		COLECTIVO Laboral fijo <input type="checkbox"/> Fijo discontinuo <input type="checkbox"/> Eventual <input type="checkbox"/>	D.N.I.
CENTRO DE TRABAJO/ LOCALIDAD	PROVINCIA / ZONA	FECHA NACIMIENTO	FECHA DEFUNCION

DATOS DEL SOLICITANTE *(Según orden de prelación establecido en la convocatoria: Cónyuge, hijo/a autorizado para el cobro o representante legal)*

NOMBRE Y APELLIDOS		RELACION CON EL FALLECIDO/A	D.N.I.	
DOMICILIO				
CALLE _____		Número _____ Escalera, piso, letra _____		
LOCALIDAD _____		C.P. _____ PROVINCIA _____		
TLFN. MOVIL _____		TLFNO. FIJO _____ Correo electrónico _____		
DATOS BANCARIOS				
IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	D. C.	NÚMERO DE CUENTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DE LOS HIJOS/AS EN EL CASO DE EXISTIR VARIOS CON DERECHO A PERCIBIR LA AYUDA

Detallar nombre y apellidos, fecha de nacimiento y DNI, consignando en primer lugar el autorizado para el cobro.		
D./D ^a _____	Fecha de Nacimiento _____	DNI _____
D./D ^a _____	Fecha de Nacimiento _____	DNI _____
D./D ^a _____	Fecha de Nacimiento _____	DNI _____

Declaro que no he omitido ningún dato de interés a efectos de la presente solicitud y que son ciertos cuantos quedan expresados.

En _____ a _____ de _____ de 2019

Firmado _____

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:

Fotocopia certificado de defunción	<input type="checkbox"/>
Fotocopia del libro de familia	<input type="checkbox"/>
Fotocopia DNI solicitante y documento acreditativo en caso de representante legal	<input type="checkbox"/>
En caso de varios hijos con derecho a percibir la ayuda, fotocopia de todos los DNI y autorización de cobro en favor de uno de ellos	<input type="checkbox"/>

Con el objetivo de poder tramitar su solicitud de ayuda y, en su caso, proceder a su concesión o denegación los datos facilitados a través del formulario o durante el proceso de tramitación serán tratados por Correos, de conformidad con los términos establecidos en Conecta/ Canal Personas/ Acción Social.

Puede ejercitar su derecho de acceso, rectificación, oposición, limitación al tratamiento o portabilidad mediante correo electrónico a la dirección derechos.protecciondatos.correos@correos.com o a la dirección postal Via Dublin núm. 7, 28070 Madrid (España).

Asimismo, puede interponer una reclamación ante el DPO del Grupo Correos a través de la dirección dpdgrupocorreos@correos.com o ante la Agencia Española de Protección de Datos.

____ JEFATURA DE RR.LL. / RR.HH. DE _____ DIRECCIÓN DE ZONA _____