SOLICITUD DE ABONO DE INDEMNIZACIÓN POR FALLECIMIENTO

SOLICITANTE

Apellidos:		**Nombre:**	
Domicilio:		**DNI/NIF:**	
Población:		**C.P.:**	
Teléfono		**Móvil:**	

Apellidos y nombre del fallecido:
NIF del fallecido:

DOCUMENTACIÓN

Que, a estos efectos, acompaña la siguiente documentación (originales y fotocopia de los mismos):

☐ Declaración responsable de datos personales de los/as herederos/as.
☐ Acta de declaración de herederos.
☐ En el supuesto de que existan varias personas herederas, el importe de la indemnización será abonado a uno/a de ellos/as. Es necesaria la presentación de una autorización con la presentación de declaración responsable de datos de todos

Personal Docente ☐ **PTGAS** ☐

DATOS BANCARIOS

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	NÚMERO DE CUENTA

Localidad y Fecha:

Fdo.:

- En el caso de que el beneficiario perciba el subsidio de defunción prestado por **MUFACE**, se abonará la diferencia entre éste y la indemnización establecida por la universidad. (Aportar documentación justificativa).