

IDENTIFICACIÓN DO EXPEDIENTE	REXISTRO DE PRESENTACIÓN
SERVICIO PROVINCIAL	
OFICINA DELEGADA	
CÓDIGO DO EXPEDIENTE	REXISTRO DE ENTRADA EN MUFACE

PARA FEITOS CAUSANTES
POSTERIORES AO 11/04/2003

DESIGNACIÓN DA ORDE DE BENEFICIARIOS/AS DO SUBSIDIO POR DEFUNCIÓN

1	DATOS DO/A MUTUALISTA				
	Número de afiliación	Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome	
	Domicilio: rúa ou praza e número		Código postal	Localidade	
	Provincia	País	Teléfono	Data de nacemento --/--/----	NIF/Pasaporte/D.Identif.(UE)

2	ORDE DE PRELACIÓN				
	DECLARO que coñezo as normas de prelación en canto aos/ás posibles beneficiarios/as do subsidio por defunción que derivan da aplicación do disposto no artigo 133, en relación co artigo 15, apartados 1 e 2.a), do Regulamento Xeral do Mutualismo Administrativo, aprobado polo Real Decreto 375/2003, de 28 de marzo (BOE do 11 de abril), así como os requisitos establecidos para adquirir a condición firme de beneficiario/a, que resultan dos preceptos mencionados e que figuran no dorso deste impreso. De acordo con todo iso, DESIGNO a seguinte orde distinta de prelación para os/as posibles beneficiarios/as do subsidio, sexa xa xenericamente ou a título nominativo, debendo entenderse que, en defecto dos mesmos ou se estes non cumpriran os requisitos específicos para ser finalmente beneficiarios/as do subsidio, rexerá a orde xeral que figura no dorso deste impreso.				
	ORDE DE PRELACIÓN	INDICACIÓN XENÉRICA OU DATOS NOMINATIVOS DE FAMILIARES OU ASIMILADOS/AS			(No caso de designación nominativa) PARENTESCO OU RELACIÓN
		Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome	
	1º				
	2º				
	3º				
	4º				
	5º				
	6º				
7º					
8º					
9º					

EXEMPLAR PARA MUFACE

De acordo co **artigo 13 do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello do 27 de abril de 2016 (Regulamento Xeral de Protección de Datos Persoais)** e a **Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e Garantía dos Dereitos Dixitais**, infórmase que os datos de carácter persoal que se faciliten serán tratados por MUFACE coa finalidade de xestionar prestacións sociais no Réxime do Mutualismo Administrativo. Este tratamento é necesario para o cumprimento da obriga legal establecida nos artigos 4 e 12 do texto refundido da Lei sobre Seguridade Social dos Funcionarios Cívís do Estado (aprobado por Real Decreto Lexislativo 4/2000, do 23 de xuño). Pode exercer os seus dereitos en materia de protección de datos ante o Director/a de o Departamento de Prestacións Sociais de MUFACE. Máis información: http://www.muface.es/proteccion_de_datos Delegado de Protección de Datos da Mutualidade.

Autorizo/Autorizamos a MUFACE a recabar electrónicamente os datos de identidade e residencia a través da Plataforma de Intermediación de Datos (art. 28.2 Lei 39/2015 de 1 de outubro), sen prexuízo de poder revogar a miña autorización en calquera momento mediante escrito dirixido a MUFACE.

LUGAR, DATA E SINATURA DO/A SOLICITANTE, ou do/da seu/súa representante debidamente acreditado/a (art. 5 Lei 39/2015 da PAC das AAPP)

SUBSIDIO POR DEFUNCIÓN

ORDE XERAL DE PRELACIÓN

- a.1) Cónxuxe (agás que existira divorcio, separación legal ou declaración de nulidade).
- a.2) Persoa asimilada ao cónxuxe.
- b.1) Fillo/s do/a causante.
- b.2) Fillo/s do cónxuxe (agás que existira divorcio, separación legal ou declaración de nulidade).
- b.3) Fillo/s da persoa asimilada ao cónxuxe.
- b.4) Acolrido/s polo/a mutualista falecido/a, con carácter preadoptivo ou permanente.
- b.5) Outros descendentes do/a causante.
- b.6) Irmán/s do/a causante.
- c.1) Pai e/ou nai do/a causante.
- c.2) Avó/s do/a causante.
- d) Calquera outro familiar ou asimilado non mencionado nas letras anteriores e/ou persoa/s que reúnan os requisitos aos que alude o art. 15.1.d) do Regulamento Xeral do Mutualismo Administrativo (RD 375/2003, de 28 de marzo, BOE do 11 de abril).

EXEMPLAR PARA MUFACE

PROCEDEMENTO DE DETERMINACIÓN DE BENEFICIARIOS/AS

- 1.- Se o/a mutualista non designara orde distinta de prelación para os/as posibles beneficiarios/as, seguirase a orde xeral de prelación.
- 2.- De acordo coa orde de prelación aplicable, comezarase a comprobar o cumprimento dos requisitos específicos por parte de quen ocupe o primeiro lugar na dita orde.
- 3.- Os ditos requisitos son: convivir co/coa causante e ás súas expensas.
- 4.- O subsidio corresponderalle a quen figure no primeiro lugar da orde de prelación aplicable e que cumpra os ditos requisitos.
- 5.- Se houberse distintas persoas con igual dereito dentro da orde de prelación e que cumpriran os requisitos antes mencionados, o subsidio distribuiríase en partes iguais entre todas elas.

ACREDITACIÓN DO/A REPRESENTANTE

Debido á condición deste documento e á súa previsible repercusión económica a prol dos/as posibles beneficiarios/as, o/a que manifeste o carácter de representante do/a mutualista deberá acreditar firmemente a dita condición, aportando o documento que xustifique a vontade do/a seu/súa representado/a ou ben o documento que demostre que dispón do poder legal suficiente para iso.

IDENTIFICACIÓN DO EXPEDIENTE

SERVICIO PROVINCIAL

OFICINA DELEGADA

CÓDIGO DO EXPEDIENTE

REXISTRO DE PRESENTACIÓN

REXISTRO DE ENTRADA EN MUFACE

PARA FEITOS CAUSANTES
POSTERIORES AO 11/04/2003DESIGNACIÓN DA ORDE DE BENEFICIARIOS/AS DO
SUBSIDIO POR DEFUNCIÓN

1	DATOS DO/A MUTUALISTA				
	Número de afiliación	Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome	
	Domicilio: rúa ou praza e número		Código postal	Localidade	
	Provincia	País	Teléfono	Data de nacemento --/--/----	NIF/Pasaporte/D.Identif.(UE)

2	ORDE DE PRELACIÓN				
	DECLARO que coñezo as normas de prelación en canto aos/ás posibles beneficiarios/as do subsidio por defunción que derivan da aplicación do disposto no artigo 133, en relación co artigo 15, apartados 1 e 2.a), do Regulamento Xeral do Mutualismo Administrativo, aprobado polo Real Decreto 375/2003, de 28 de marzo (BOE do 11 de abril), así como os requisitos establecidos para adquirir a condición firme de beneficiario/a, que resultan dos preceptos mencionados e que figuran no dorso deste impreso. De acordo con todo iso, DESIGNO a seguinte orde distinta de prelación para os/as posibles beneficiarios/as do subsidio, sexa xa xenericamente ou a título nominativo, debendo entenderse que, en defecto dos mesmos ou se estes non cumpriran os requisitos específicos para ser finalmente beneficiarios/as do subsidio, rexerá a orde xeral que figura no dorso deste impreso.				
	ORDE DE PRELACIÓN	INDICACIÓN XENÉRICA OU DATOS NOMINATIVOS DE FAMILIARES OU ASIMILADOS/AS			(No caso de designación nominativa) PARENTESCO OU RELACIÓN
		Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome	
	1º				
	2º				
	3º				
	4º				
	5º				
	6º				
	7º				
8º					
9º					

De acordo co artigo 13 do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello do 27 de abril de 2016 (Regulamento Xeral de Protección de Datos Persoais) e a Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e Garantía dos Dereitos Dixitais, infórmase que os datos de carácter persoal que se faciliten serán tratados por MUFACE coa finalidade de xestionar prestacións sociais no Réxime do Mutualismo Administrativo. Este tratamento é necesario para o cumprimento da obriga legal establecida nos artigos 4 e 12 do texto refundido da Lei sobre Seguridade Social dos Funcionarios Cívís do Estado (aprobado por Real Decreto Lexislativo 4/2000, do 23 de xuño). Pode exercer os seus dereitos en materia de protección de datos ante o Director/a de o Departamento de Prestacións Sociais de MUFACE. Máis información: http://www.muface.es/protección_de_datos Delegado de Protección de Datos da Mutualidade.

Autorizo/Autorizamos a MUFACE a recabar electrónicamente os datos de identidade e residencia a través da Plataforma de Intermediación de Datos (art. 28.2 Lei 39/2015 de 1 de outubro), sen prexuízo de poder revogar a miña autorización en calquera momento mediante escrito dirixido a MUFACE.

LUGAR, DATA E SINATURA DO/A SOLICITANTE, ou do/da seu/súa representante debidamente acreditado/a (art. 5 Lei 39/2015 da PAC das AAPP)

EXEMPLAR PARA SELAR E PARA DEVOLVERLLE AO INTERESADO

SUBSIDIO POR DEFUNCIÓN

ORDE XERAL DE PRELACIÓN

- a.1) Cónxuxe (agás que existira divorcio, separación legal ou declaración de nulidade).
- a.2) Persoa asimilada ao cónxuxe.
- b.1) Fillo/s do/a causante.
- b.2) Fillo/s do cónxuxe (agás que existira divorcio, separación legal ou declaración de nulidade).
- b.3) Fillo/s da persoa asimilada ao cónxuxe.
- b.4) Acolrido/s polo/a mutualista falecido/a, con carácter preadoptivo ou permanente.
- b.5) Outros descendentes do/a causante.
- b.6) Irmán/s do/a causante.
- c.1) Pai e/ou nai do/a causante.
- c.2) Avó/s do/a causante.
- d) Calquera outro familiar ou asimilado non mencionado nas letras anteriores e/ou persoa/s que reúnan os requisitos aos que alude o art. 15.1.d) do Regulamento Xeral do Mutualismo Administrativo (RD 375/2003, de 28 de marzo, BOE do 11 de abril).

PROCEDEMENTO DE DETERMINACIÓN DE BENEFICIARIOS/AS

- 1.- Se o/a mutualista non designara orde distinta de prelación para os/as posibles beneficiarios/as, seguirase a orde xeral de prelación.
- 2.- De acordo coa orde de prelación aplicable, comezase a comprobar o cumprimento dos requisitos específicos por parte de quen ocupe o primeiro lugar na dita orde.
- 3.- Os ditos requisitos son: convivir co/coa causante e ás súas expensas.
- 4.- O subsidio corresponderalle a quen figure no primeiro lugar da orde de prelación aplicable e que cumpra os ditos requisitos.
- 5.- Se houberse distintas persoas con igual dereito dentro da orde de prelación e que cumpriran os requisitos antes mencionados, o subsidio distribuírse en partes iguais entre todas elas.

ACREDITACIÓN DO/A REPRESENTANTE

Debido á condición deste documento e á súa previsible repercusión económica a prol dos/as posibles beneficiarios/as, o/a que manifeste o carácter de representante do/a mutualista deberá acreditar firmemente a dita condición, aportando o documento que xustifique a vontade do/a seu/súa representado/a ou ben o documento que demostre que dispón do poder legal suficiente para iso.

EXEMPLAR PARA SELAR E PARA DEVOLVERLE AO/A INTERESADO/A