

SOLICITUD DE CONCESION DEL AUXILIO POR DEFUNCION Y/O POR GASTOS DE FALLECIMIENTO

1.- DATOS DEL TRABAJADOR FALLECIDO

1^{er} Apellido: 2^o Apellido:
Nombre: Matrícula:

2.- DATOS DE LOS BENEFICIARIOS (1)

1^{er} Apellido: 2^o Apellido:
Nombre: N.I.F.:
Domicilio:
Localidad: Provincia:
Código postal: Parentesco (2):
Convivencia (3):

1^{er} Apellido: 2^o Apellido:
Nombre: N.I.F.:
Domicilio:
Localidad: Provincia:
Código postal: Parentesco (2):
Convivencia (3):

3.- DECLARACION DE LOS BENEFICIARIOS

Los abajo firmantes, conocedores del orden de prelación de beneficiarios que establece la normativa vigente en Adif a efectos del auxilio por defunción y/o por gastos de fallecimiento, declaran bajo su responsabilidad la inexistencia de otro/s beneficiario/s con igual o mejor derecho que ellos.

....., de de

(Firma de los beneficiarios)

(1) Utilícese tantas hojas como se necesiten para incluir a todos los beneficiarios..

(2) Indíquese "cónyuge", "pareja de hecho", "hijo/a o hijastro/a (menor de edad)", "hijo/a o hijastro/a (mayor de edad)", "nieto/a", "padre o madre", "hermano/a (menor de edad)", "hermano/a (soltero/a o viudo/a mayor de edad)", "abuelo/a", cualquier otro vínculo no mencionado o "ninguno", según corresponda.

(3) Figúrese "sí" o "no", según corresponda.