

1. Datos de la solicitud

Indique la/s prestación/es que quiere solicitar

Viudedad  Orfandad

Auxilio por defunción

¿Convivía el futuro titular con el fallecido?

Sí  No

Trabajo en el extranjero

**DECLARO** que la persona fallecida no ha trabajado en ningún país de la Unión Europea, ni en Suiza, Noruega, Islandia, Liechtenstein, Andorra, Argentina, Australia, Bolivia, Brasil, Canadá, Chile, Colombia, Ecuador, Estados Unidos, Filipinas, Japón, Marruecos, México, Paraguay, Perú, República Dominicana, Rusia, Túnez, Ucrania, Uruguay o Venezuela.

¿Era pensionista?

Sí  No

Datos del fallecimiento

Fecha de defunción \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Causa del fallecimiento:

Enfermedad común

Enfermedad profesional

Accidente de trabajo

Accidente no laboral

2. Datos personales del futuro titular

Datos generales

Primer apellido \_\_\_\_\_ Segundo apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Nacionalidad \_\_\_\_\_ (País) \_\_\_\_\_ NIF/NIE/PASAPORTE \_\_\_\_\_

Número de documento \_\_\_\_\_

Nº Afiliación Seguridad Social \_\_/\_\_\_\_ Nombre del padre \_\_\_\_\_ Nombre de la madre \_\_\_\_\_ Fecha

de nacimiento \_\_\_\_\_ Sexo  Hombre  Mujer

Estado civil (Soltero/a, casado/a, viudo/a, separado/a legalmente, divorciado/a) \_\_\_\_\_

Grado de discapacidad: entre el 33% y el 64% \_\_ Más del 64% \_\_

Necesita ayuda de 3ª persona o movilidad reducida  Sí  No

Teléfono fijo \_\_\_\_\_ Teléfono Domicilio habitual \_\_\_\_\_

Tipo de vía \_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Número \_\_ Bloque \_\_ Escalera \_\_ Piso \_\_ Puerta \_\_

Cód. postal \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

### 3. Datos del futuro titular en relación con el fallecido

#### Información general

¿Trabaja actualmente o cobra prestación contributiva de desempleo?  Sí  No

Fecha de cese en el trabajo \_\_/\_\_/\_\_\_\_ ¿Ha tenido hijos comunes con el fallecido?  Sí  No

Relación con el fallecido (casado/a, separado/a legalmente, divorciado/a, matrimonio nulo, pareja de hecho) \_\_\_\_\_

#### Datos económicos

Aclaración previa: Indique los ingresos que previsiblemente va a obtener el futuro titular de la pensión durante todo el año actual, distintos de la prestación que solicita. Si prevé que van a ser iguales a los del año anterior ponga esa cantidad. Si no tiene ingresos debe indicarlo poniendo "0".

Rendimientos netos de trabajo o actividades profesionales o empresariales \_\_\_\_\_

Rendimientos brutos del capital mobiliario o netos del capital inmobiliario Ganancias patrimoniales (saldo neto positivo) \_\_\_\_\_

#### Pensiones públicas de organismos extranjeros

Importe bruto \_\_\_\_\_

País \_\_\_\_\_

Personas con las que convive y están a su cargo \_\_\_\_

**Si tiene hijos**, acogidos legales u otros familiares y personas que convivan con el futuro titular y a su cargo, indique cuantos

Nº de personas que conviven a su cargo \_\_\_\_

#### Datos fiscales del futuro titular

Si sus padres o abuelos conviven durante el año con otros hijos o nietos, indique su número (incluido usted) \_\_\_\_.

Cuantía de pensión de alimentos a sus hijos \_\_\_\_\_

#### Residencia fiscal

País \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

#### Tipo de retención

Tipo voluntario de retención por IRPF \_\_%

Marque esta casilla si el futuro titular está pagando préstamos por adquisición o rehabilitación de su vivienda habitual y sus rendimientos de trabajo anuales, incluidas ésta y otras pensiones, son inferiores a 33.007,20 euros.

#### Modalidad de cobro

Indique dónde desea realizar el cobro de la prestación

**BIC/SWIFT**

Indique el código IBAN o el Código de Cuenta Corriente asociado a su cuenta bancaria

#### IBAN

<input type="text"/>				
<input type="text"/>				

#### CCC

Entidad  Of./Sucursal  DC  Número cuenta bancaria

Firma del solicitante:

X