



# SOLICITUD DE INCORPORACIÓN

Por fallecimiento  Por incapacidad permanente

ALENTANDO FUTUROS™

Colegio Huérfanos Hacienda- C/LÓPEZ DE Hoyos, 155, 2º, 1ª- 28002- Telef: 917 014 902 – Fax 915 219 438 – asuntosociales@ichh.net

## DATOS DEL REPRESENTANTE O BENEFICIARIOS MAYORES DE EDAD

DNI	APELLIDOS Y NOMBRE		
FECHA NACIMIENTO	DOMICILIO	CÓD.POSTAL	
LOCALIDAD	PROVINCIA	TELEFONO	MOVIL
PORCENTAJE DISCAPACIDAD	TIPO DE DISCAPACIDAD	VALORACIÓN GRADO Y NIVEL DE DEPENDENCIA	
CORREO ELECTRÓNICO			FECHA CAUSA INCORPORACIÓN

## DATOS DEL SOCIO CAUSANTE

DNI	APELLIDOS Y NOMBRE		
FECHA DE NACIMIENTO	FECHA FALLECIMIENTO	FECHA INCAPACIDAD PERMANENTE	

## DATOS DE LOS BENEFICIARIOS

### Primer Beneficiario

DNI	APELLIDOS Y NOMBRE		
FECHA NACIMIENTO	ESTUDIOS QUE REALIZA	RELACIÓN DE REPRESENTANTE	
PORCENTAJE DISCAPACIDAD	TIPO DE DISCAPACIDAD	VALORACIÓN GRADO Y NIVEL DE DEPENDENCIA	

### Segundo Beneficiario

DNI	APELLIDOS Y NOMBRE		
FECHA NACIMIENTO	ESTUDIOS QUE REALIZA	RELACIÓN DE REPRESENTANTE	
PORCENTAJE DISCAPACIDAD	TIPO DE DISCAPACIDAD	VALORACIÓN GRADO Y NIVEL DE DEPENDENCIA	

### Tercer Beneficiario

DNI	APELLIDOS Y NOMBRE		
FECHA NACIMIENTO	ESTUDIOS QUE REALIZA	RELACIÓN DE REPRESENTANTE	
PORCENTAJE DISCAPACIDAD	TIPO DE DISCAPACIDAD	VALORACIÓN GRADO Y NIVEL DE DEPENDENCIA	

## DATOS BANCARIOS

Cód. IBAN E S \_\_\_\_\_

Titular de la Cuenta Bancaria \_\_\_\_\_

Fecha solicitud

Firma representante: padre/madre/tutor y  
beneficiario mayor de 16 años

REGISTRO DE ENTRADA

**La firma de este impreso supone la aceptación de la normativa interna del Colegio de Huérfanos de Hacienda.**

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: COLEGIO DE HUERFANOS DE HACIENDA, C/ LOPEZ DE HOYOS, 155 2º 1 , CP 28002, Madrid (Madrid). En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).



ALENTANDO FUTUROS<sup>®</sup>

Colegio de Huérfanos de Hacienda C/ López de Hoyos, 155, 2º, 1ª- Tel.: 917 014 902 - Fax: 915 219 438 - asuntosociales@ichh.net

## NO OLVIDE ADJUNTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN

### Para todos los casos:

- Partida Literal de Nacimiento de cada beneficiario.
- Fotocopia Libro de Familia.
- DNI de los beneficiarios.
- DNI del representante.
- Certificado de empadronamiento
- Certificado de vida laboral de los mayores de 18 años.
- Última declaración de la Renta del Beneficiario o, en su defecto, certificado negativo de la Agencia Tributaria.
- Certificado o fotocopia datos bancarios, en los que figure el beneficiario como titular, si fuera mayor de edad,
- Fotocopia de la tarjeta de MUFACE o Seguridad Social de cada beneficiario.
- Certificado de Escolaridad de cada beneficiario (en caso de estudios universitarios matrícula del curso y justificante del pago de la misma)
- Fotocopia certificado de grado de minusvalía, de existir.
- Reconocimiento de la situación de dependencia y del PIA, de existir.

### En los casos de incorporación por fallecimiento del socio:

- Partida de defunción del causante.

### En los casos de incapacidad permanente:

- Informes médicos que determinen el inicio y la evolución de la enfermedad, que le han provocado la incapacidad permanente.
- Resolución de declaración de incapacidad del INSS o del organismo competente.
- Resolución del acuerdo de jubilación.

### En los casos de grave detrimento económico de la unidad familiar:

- Informes médicos, si la causa del grave detrimento fuera por enfermedad.
- Justificante del grave detrimento, si la causa fuera de otra naturaleza.
- Declaración del IRPF del año anterior de los cónyuges, separados o no legalmente o aquellos que formen una unión de hecho, y del resto de los miembros que generen ingresos o Certificado de Hacienda en su defecto y justificante de los ingresos tras el hecho causante.
- Certificado de haberes de MUFACE, si se hubiera producido una incapacidad temporal en el año anterior.

**Cada uno de los beneficiarios mayor de 18 años, deberá cumplimentar y firmar su propia solicitud, debiendo figurar en la cuenta corriente que nos indique como titular o cotitular de la misma.**

**Para dar cumplimiento a la actual normativa europea de protección de datos de carácter personal, el tratamiento de los datos personales proporcionados por un niño se considerará lícito cuando tenga como mínimo 16 años.**

### **La firma de este impreso supone la aceptación de la normativa interna del Colegio de Huérfanos de Hacienda.**

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: COLEGIO DE HUÉRFANOS DE HACIENDA, C/ LOPEZ DE HOYOS, 155 2º 1 , CP 28002, Madrid (Madrid). En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos ([www.agpd.es](http://www.agpd.es)).