

|                              |                               |
|------------------------------|-------------------------------|
| 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

| <b>1</b> | 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<br>_ _ / _ _ / _ _ _ _ | NIF/Pasaporte/D. Identif. (UE) |  |

| <b>2</b> | ORDE DE PRELACIÓN  |   |                 |      |   |
|----------|--|---|-----------------|------|---|
|          | <p><b>DECLARO</b> 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.</p> <p>De acordo con todo iso, <b>DESIGNO</b> 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.</p> |   |                 |      |   |
|          | ORDE DE PRELACIÓN  | INDICACIÓN XENÉRICA OU DATOS NOMINATIVOS DE FAMILIARES OU ASIMILADOS/AS |                 |      | (No caso de designación nominativa)<br>PARENTESCO OU RELACIÓN |
|          |  | Primeiro apelido  | Segundo apelido | Nome |   |
|          | 1º   |   |                 |      |   |
|          | 2º   |   |                 |      |   |
|          | 3º   |   |                 |      |   |
|          | 4º   |   |                 |      |   |
|          | 5º   |   |                 |      |   |
|          | 6º   |   |                 |      |   |
| 7º       |  |   |                 |      |   |
| 8º       |  |   |                 |      |   |
| 9º       |  |   |                 |      |   |

EXEMPLAR PARA MUFACE

DPS-33102a.1 (06/19)

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](http://www.muface.es/protección_de_datos) Delegado de Protección de Datos da Mutualidade: [DPDmuface@muface.es](mailto:DPDmuface@muface.es).

**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) Acollido/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

### PROCEDIMENTO 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 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 | 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

| <b>1</b> | 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<br>_ _ / _ _ / _ _ _ _ | NIF/Pasaporte/D. Identif. (UE) |  |

| <b>2</b> | ORDE DE PRELACIÓN  |   |                 |      |   |
|----------|--|---|-----------------|------|---|
|          | <p><b>DECLARO</b> 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.</p> <p>De acordo con todo iso, <b>DESIGNO</b> 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.</p> |   |                 |      |   |
|          | ORDE DE PRELACIÓN  | INDICACIÓN XENÉRICA OU DATOS NOMINATIVOS DE FAMILIARES OU ASIMILADOS/AS |                 |      | (No caso de designación nominativa)<br>PARENTESCO OU RELACIÓN |
|          |  | Primeiro apelido  | Segundo apelido | Nome |   |
|          | 1º   |   |                 |      |   |
|          | 2º   |   |                 |      |   |
|          | 3º   |   |                 |      |   |
|          | 4º   |   |                 |      |   |
|          | 5º   |   |                 |      |   |
|          | 6º   |   |                 |      |   |
| 7º       |  |   |                 |      |   |
| 8º       |  |   |                 |      |   |
| 9º       |  |   |                 |      |   |

DPS-33102a.2 (06/19)

EXEMPLAR PARA SELAR E PARA DEVOLVERLLE AO INTERESADO

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](http://www.muface.es/protección_de_datos) Delegado de Protección de Datos da Mutualidade: [DPDmuface@muface.es](mailto:DPDmuface@muface.es).

**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) Acollido/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).

### PROCEDIMENTO 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.