



SOLICITUD DE AYUDA POR DEFUNCIÓN

EXCM/A. SR./A.:

Sr/a:

1.- _____, de nacionalidad _____, nacido/a en la provincia de _____, el día _____, estado civil _____, con NIF nº _____, teléfono _____, correo electrónico _____.

2.- _____, de nacionalidad _____, nacido/a en la provincia de _____, el día _____, estado civil _____, con NIF nº _____, teléfono _____, correo electrónico _____.

3.- _____, de nacionalidad _____, nacido/a en la provincia de _____, el día _____, estado civil _____, con NIF nº _____, teléfono _____, correo electrónico _____.

Con domicilio a efectos de notificaciones en _____, calle _____, nº _____, pis _____, porta _____ C.P. _____.

EXPONGO/EXPONEMOS:

Primero.- Que soy/somos BENIFICIARIO/S O HEREDERO/S del Sr/a. _____, veterinario/a colegiado/a de Barcelona nº _____, que falleció en fecha de ____ de ____ de 20____, universal, por partes iguales o en las siguientes proporciones:

- Sr/Sra _____: _____.
- Sr/Sra _____: _____.
- Sr/Sra _____: _____.

Segundo.- Que HE/HEMOS ACEPTADO en fecha de _____ LA HERÉNCIA del/a Sr/Sra _____, de acuerdo con los términos que constan en los documentos que se acompañan:

- Copia del certificado de defunción.
- Copia de la Escritura Pública de aceptación de herencia.
- Copia del DNI del/s solicitante/s.

Que en mi/nuestra condición de BENEFICIARIO/S aportamos los siguientes documentos:

- Copia del certificado de defunción.
- Copia del DNI del/s solicitante/s.

SOLICITO/SOLICITAMOS:

Que se me/nos reconozca el derecho a percibir el importe correspondiente a la derrama extraordinaria en concepto de defunción de un colegiado/a, y que se ingrese esta cantidad en la/s cuenta/s que consta/n seguidamente:

- Sr/Sra _____, número de IBAN: _____.
- Sr/Sra _____, número de IBAN: _____.
- Sr/Sra _____, número de IBAN: _____.

Firma/s,

EXCMO SR. PRESIDENTE DEL COL·LEGI OFICIAL DE VETERINARIS DE BARCELONA

Barcelona, _____ de _____ de _____.



INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO EN PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de COL·LEGI OFICIAL DE VETERINARIS DE BARCELONA con CIF Q0871001D y domicilio social sito en REPUBLICA ARGENTINA 25 08023, BARCELONA, con la finalidad de poder gestionar las condiciones y ventajas de ser colegiado. En cumplimiento con la normativa vigente, COL·LEGI OFICIAL DE VETERINARIS DE BARCELONA informa que los datos serán conservados según el plazo legalmente establecido.

Adicionalmente, COL·LEGI OFICIAL DE VETERINARIS DE BARCELONA informa que será necesario el tratamiento de sus datos de infracciones penales o administrativas.

Con la presente cláusula queda informado de que sus datos serán comunicados en caso de ser necesario a: bancos y cajas, administraciones públicas y a todas aquellas entidades con las que sea necesaria la comunicación, con la finalidad de cumplir con la prestación del servicio anteriormente mencionado.

El hecho de no facilitar los datos a las entidades mencionadas implica que no se pueda cumplir con la prestación de los servicios.

COL·LEGI OFICIAL DE VETERINARIS DE BARCELONA informa que procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Es por ello que COL·LEGI OFICIAL DE VETERINARIS DE BARCELONA se compromete a adoptar todas las medidas razonables para que estos se supriman o rectifiquen sin dilación cuando sean inexactos.

De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente en protección de datos podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal así como del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada más arriba o al correo electrónico covb@covb.cat.

Podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.

Asimismo y de acuerdo con lo establecido en la Ley 34/2002, de 11 de julio, de Servicios de la Sociedad de la Información y de Comercio Electrónico, en su artículo 21, solicitamos también su consentimiento expreso para enviarle comunicaciones informativas por correo electrónico o por cualquier otro medio de comunicación electrónica equivalente.

- ☐ He leído y acepto recibir comunicaciones informativas de COL·LEGI OFICIAL DE VETERINARIS DE BARCELONA.
- ☐ He leído y no acepto recibir comunicaciones informativas de COL·LEGI OFICIAL DE VETERINARIS DE BARCELONA.

Asimismo, le informamos que podrá revocar en cualquier momento el consentimiento prestado a la recepción de comunicaciones informativas enviando un e-mail a la dirección de correo electrónico: covb@covb.cat.

En último lugar, COL·LEGI OFICIAL DE VETERINARIS DE BARCELONA informa que con la firma del presente documento otorga el consentimiento explícito para el tratamiento de los datos mencionados anteriormente.

Nombre y apellidos:
DNI:
Firma: