

(1) Rellenar una solicitud por cada beneficiario

Política de Privacidad y Seguridad

Los datos consignados en el presente documento tendrán la protección derivada del cumplimiento de lo dispuesto por Reglamento (UE) 2016/679 General de Protección de Datos (RGPD).

RENFE-Operadora le informa asimismo que:

- **Responsable:** RENFE-Operadora EPE CIF: Q-2801659J, Avda. Pío XII, nº 110. Contacto DPD: Paseo de las Delicias nº 61. 28045 Madrid. dpd@renfe.es.
- **Finalidades:** Para tramitar, controlar y resolver las solicitudes de ayudas gratificables.
- **Legitimación:** Interés legítimo y consentimiento del interesado.
- **Destinatarios:** sus datos personales serán utilizados por la Comisión Mixta de Política Social, integrada por una representación de la Empresa y por Representantes de los Trabajadores, pudiendo ser comunicados estos datos a las Organizaciones Sindicales por los integrantes de la Comisión, en el marco de las funciones de representación que ostentan.
- **Conservación:** Durante toda la relación contractual y conforme a la normativa legal.
- **Derechos:** Acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición al tratamiento, y portabilidad de datos. Puede ejercitar los citados derechos mediante una comunicación escrita a la siguiente dirección:

RENFE-Operadora EPE
Ejercicio de derechos - Protección de datos.
Avda. Pío XII, nº 110. Caracola 3 (Asesoría Jurídica)
28036 MADRID

DOCUMENTOS QUE DEBEN ADJUNTARSE A LA SOLICITUD DE LOS SEGUROS					
CONTINGENCIA				DOCUMENTACIÓN REQUERIDA	
F	FA	PE	PA	PPA	
X	X	X	X	X	Impreso comunicación del siniestro.
X	X				Fotocopia del Cert. Literal de Defunción.
X	X				Fotocopia del Informe Médico con causa Fallecimiento.
X	X	X	X	X	Fotocopia del D.N.I. del Asegurado.
X	X				Fotocopia del D.N.I. de los Beneficiarios.
X	X	X	X	X	Documento acreditativo del banco donde conste la titularidad y número de cuenta, del
X	X				Fotocopia completa del Libro de Familia
X	X				Fotocopia Cert. Lit. Matrimonio emitido con posterioridad al fall.
X	X				Fotocopia del Certificado de Ultima Voluntades
X	X				Fotocopia del Testamento o Declaración de Herederos.
	X		X	X	Cert. del INSS o Mutua de Acc. o Sentencia firme, si se trata de accidente laboral.
	X		X	X	Parte de Accidente de trabajo emitido por la Empresa.
	X		X	X	Fotocopia Diligencias Judiciales y/o Atestado.
	X				Fotocopia de la Autopsia e Informe toxicológico.
X	X				Presentación y Liquidación del Impuesto de Sucesiones.
		X	X	X	Fotocopia del Dictamen Propuesta de invalidez del INSS
		X	X	X	Fotocopia de la Resolución firme de Invalidez del INSS o Sentencia Firme.
		X	X	X	Fotocopia Modelo 145 de IRPF (Datos al pagador).
		X	X	X	Para residentes en el País Vasco – Cert. de Empadronamiento.
	X		X	X	Informe médico de Urgencias.

F.- FALLECIMIENTO QUE NO SEA POR ACCIDENTE.

FA.- FALLECIMIENTO POR ACCIDENTE.

PE.- INVALIDEZ ABSOLUTA QUE NO SEA POR ACCIDENTE.

PA.- INVALIDEZ PERMANENTE EN CUALQUIER GRADODERIVADA DE ACCIDENTE

PPA.- INVALIDEZ PERMANENTE PARCIAL DERIVADA DE ACCIDENTE