itzarri BGAE EPSV
San Antonio, 2 - 01005 Vitoria-Gasteiz
prestaci@itzarri.eus · www.itzarri.eus

SOLICITUD DE PRESTACIÓN POR INCAPACIDAD PERMANENTE

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y apellidos

DNI

Teléfono (*)

Email (*)

(*) Los datos facilitados actualizarán la base de datos. Las comunicaciones se realizarán telemáticamente

DOMICILIO FISCAL (territorio de tributación)

☐ Araba/Álava ☐ Bizkaia ☐ Gipuzkoa ☐ Navarra ☐ Estado ☐ Internacional

MODALIDAD DE COBRO

Puede solicitar una o varias modalidades a la vez. Marque e indique los importes que quiera cobrar

CAPITAL

☐ **Capital total** - Cobro del 100% del saldo acumulado en un único pago

☐ **Capital parcial** _____ € - indicar únicamente el importe a cobrar ahora

RENTA FINANCIERA MENSUAL

☐ **Renta mensual** _____ € / mes

☐ **Renta constante (mínimo 15 años)** _____ € / mes

→ La renta constante requiere firmar la Declaración adjunta en la página 2 de este documento

---

El/la Socio/a arriba mencionado/a, informa que habiendo acaecido la contingencia, solicita a Itzarri EPSV de Empleo el cobro de la prestación correspondiente según la modalidad seleccionada.

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma el/la solicitante

DOCUMENTACIÓN IMPRESCINDIBLE A ACOMPAÑAR

- Fotocopia del DNI del titular.
- Justificante de cuenta bancaria o certificado que acredite la titularidad del/la socio/a.
- Fotocopia de la resolución o certificado de la Seguridad Social o Ministerio de Hacienda, con la calificación del grado de la misma e indicando su Fecha de Efecto.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS (RGPD)

Responsable:	ITZARRI EPSV DE EMPLEO - C/ San Antonio, 2 bajo - 01005 Vitoria/Gasteiz - Tel 945 000 500 - NIF:V01373885
Finalidad:	Gestionar prestaciones, retenciones fiscales, solicitudes de embargo y comunicaciones informativas.
Destinatarios:	Entidades de Previsión Social Voluntarias (con consentimiento), Haciendas forales, AEAT.
Derechos:	Acceso, rectificación, supresión, limitación y oposición: itzarri@itzarri.eus - www.itzarri.eus/documentacion/

San Antonio, 2 - 01005 Vitoria-Gasteiz
prestaci@itzarri.eus · www.itzarri.eus

DECLARACIÓN SOBRE RENTAS CONSTANTES

Esta declaración únicamente es necesaria si ha seleccionado Renta constante con duración mínima de 15 años.

Yo, _____ con DNI _____

DECLARO:

1. Que opto por percibir la prestación reconocida en forma de renta financiera constante, con una duración mínima de quince (15) años desde el inicio del cobro.

2. Que la renta únicamente podrá modificarse anualmente en un porcentaje que no supere el límite establecido normativamente.

3. Que soy consciente de que en caso de incumplimiento de los requisitos que dan derecho a una posible exención fiscal, deberé regularizar mi situación tributaria en mi declaración de la renta correspondiente al ejercicio en que se produzca dicho incumplimiento, incluyendo los posibles recargos o intereses de demora que pudieran producirse.

4. Que Itzarri EPSV de Empleo no asume ninguna responsabilidad fiscal. Cada persona es responsable de conocer y aplicar la normativa fiscal vigente en su caso particular.

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma el/la solicitante