

FORMULARIO DE SOLICITUD DE INDEMNIZACIÓN AL FOGAIN (INVERSOR FALLECIDO)	Expediente nº:	Reservado para sello de Registro de Entrada
	ENTIDAD POR LA QUE FORMULA LA SOLICITUD (1)	

DATOS DEL INVERSOR FALLECIDO (9)			
Nombre y Apellidos:			
N.I.F.:		Fecha del Fallecimiento:	

DATOS DEL SOLICITANTE (2)			
Nombre o Razón Social:			
Apellidos:			
N.I.F.:			

DATOS DE CONTACTO (3)				
Dirección:			Número:	
Código Postal:		Municipio:		
Provincia		País:		
Teléfono :		Correo electrónico:		

DATOS DE LA INVERSIÓN (4)			
Posición acreedora global frente a la entidad:			
Reembolsos o restituciones (importe):			
Número de cuenta:	Nº titulares	Saldo (valores/efectivo):	
Importe de la indemnización solicitada:			

DATOS DEL REPRESENTANTE (5)			
Nombre:			
Apellidos:		N.I.F.:	

DATOS PARA EL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN (6)															
Titular de la cuenta:															
Datos de la Cuenta Bancaria (C.C.C.):															
Entidad				Oficina				D.C.				Número de cuenta			
Datos del Código Internacional de Cuenta bancaria (I.B.A.N.):															
Código del País				D.C.				Número de cuenta							

OBSERVACIONES (7)															

DECLARACIONES EXPRESAS (8)															
Yo, el Firmante, en mi nombre y en representación del Solicitante, declaro que:															
<ul style="list-style-type: none"> - Los datos consignados en la presente Solicitud y cuanta documentación se acompaña son veraces. - No me encuentro excluidos de la cobertura del FOGAIN en virtud de lo dispuesto en el Artículo 4 del Real Decreto 948/2001. - Autorizo expresa e irrevocablemente a la Gestora de Fondo General de Garantía de Inversiones, S.A. a efectuar cuantas comprobaciones estime oportunas para verificar el contenido de la presente Solicitud, así como para verificar la existencia del derecho a la indemnización solicitada, pudiendo a tal efecto la Gestora de Fondo General de Garantía de Inversiones, S.A. solicitar y obtener de cualesquiera terceros cuanta información o documentación se considere precisa a los fines indicados. - En caso de fundar su reclamación en el derecho que Ud. tiene como heredero del titular original del derecho de reclamación, Ud. declara que ha informado y ha obtenido el consentimiento al resto de herederos del titular al derecho de reclamación, cuyos datos Ud. nos facilita, para que los mismos sean tratados por GESTORA DEL FONDO GENERAL DE GARANTÍA DE INVERSIONES, S.A. en los mismos términos que usted ha sido informado y prestado su consentimiento. 															

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS															
Responsable del Fichero	Gestora del Fondo General de Garantía de Inversiones, S.A. con domicilio social en el Paseo de la Habana, 82 – 1º Dcha., 28036, Madrid.														
Finalidades	<ul style="list-style-type: none"> - Gestionar las solicitudes de indemnización remitidas por usted. - Comparar y verificar la información recibida de otras fuentes y la proporcionada por usted en la solicitud de indemnización. - Proceder al pago de la indemnización correspondiente - Recuperación cantidades Indemnizadas 														
Legitimación Principal	Sus datos personales serán tratados en base a la obligación legal descrita en el Real Decreto Legislativo 4/2015, de 23 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Mercado de Valores. Título VI, artículos 198 y siguientes que regula al FOGAIN y el Real Decreto 948/2001, de 3 de agosto, sobre sistemas de indemnización de inversores.														
Destinatarios	Autoridades públicas, reguladores u órganos gubernamentales o jurisdiccionales en aquellos supuestos en que es necesario hacerlo por ley, normativa local o en el cumplimiento de obligaciones regulatorias así como a terceros en ejercicio de las finalidades propias de la Gestora del Fondo General de Garantía de Inversiones, S.A. entre otras la tramitación de las solicitudes de indemnización y la recuperación de las cantidades indemnizadas.														
Derechos	Usted puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación u oposición al tratamiento de datos y portabilidad de datos tal como se detalla en la "Información Adicional".														
Información adicional	Puede consultar la información adicional detallada sobre Protección de Datos en la página web del Fogain (www.fogain.es)														

FIRMA Y FECHA																
Firma:																
Nombre de la persona que firma:											Fecha:					

