

## INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL ANEXO VI

1. **Solicitante:**
  - ✓ A efectos de una rápida comunicación puede fijarse una dirección de correo electrónico.
2. **Representante Legal:**
  - ✓ Debe acreditar el carácter de la representación.
3. **Hecho catastrófico:**
  - ✓ Importante señalar su naturaleza (incendio, tormentas, etc.. y fecha en la que se produjo)
4. **Ayudas de otras Administraciones:**
  - ✓ Indicar las ayudas solicitadas a Ayuntamientos, Comunidad u otras instituciones, y si está concedidas en su caso y su cuantía.
5. **Aseguramiento de los bienes:**
  - ✓ Rellenar todas las casillas, es obligatorio estar en posesión de póliza de seguros vigente, en el momento de los hechos.
  - ✓ Es conveniente indicar la Compañía de Seguros y el número de póliza, si se conoce.
  - ✓ La petición de estas ayudas no excluye la tramitación por parte de los interesados de las indemnizaciones que correspondan por la compañía aseguradora y por el Consorcio de Compensación de Seguros.
6. **Documentación que se acompaña:**
  - ✓ Es imprescindible acompañar toda la documentación que se indica en este apartado.
  - ✓ Especialmente fotocopia de la póliza de aseguramiento del inmueble y el último recibo de la misma.

*\* Para facilitar la valoración de los daños, se recomienda documentar los mismos mediante fotografías, informes, etc... obtenidos en los momentos próximos a los hechos acontecidos.*

## ANEXO VI

**SOLICITUD DE AYUDA PARA PERSONAS FÍSICAS O JURÍDICAS TITULARES DE ESTABLECIMIENTOS INDUSTRIALES, COMERCIALES Y DE SERVICIOS DAÑADOS POR HECHOS DERIVADOS DE LA SITUACIÓN DE EMERGENCIA O DE NATURALEZA CATASTRÓFICA, AL AMPARO DE LO DISPUESTO EN EL REAL DECRETO 307/2005.**

### 1. SOLICITANTE:

Apellidos y Nombre o Razón Social:

C.I.F./N.I.F./N.I.E.:

Domicilio del establecimiento siniestrado:

C/ \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Código postal: \_\_\_\_\_

Domicilio a efectos de notificaciones:

C/ \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Código postal: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_

### 2. REPRESENTANTE LEGAL (EN CASO DE QUE EL SOLICITANTE SEA PERSONA JURÍDICA)

Apellidos y Nombre:

N.I.F./N.I.E.:

Carácter de la representación:

### 3. HECHO CATASTRÓFICO QUE DIO ORIGEN A LOS DAÑOS PARA LOS QUE SE SOLICITA AYUDA:

**Fecha del suceso:** \_\_\_\_\_

Nota: el hecho catastrófico deber ser un RIESGO NO INCLUIDO en el seguro de riesgos extraordinarios o en la cobertura ordinaria de la póliza de seguro.

#### 4. AYUDAS RECIBIDAS O SOLICITADAS DE OTRAS ADMINISTRACIONES O ENTES PÚBLICOS O PRIVADOS, Y CUANTÍA DE LAS MISMAS:

#### 5. ASEGURAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO (SEÑÁLESE LO QUE PROCEDA)

Entidad aseguradora: \_\_\_\_\_

a) Seguro del establecimiento:

|                          |    |                            |
|--------------------------|----|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Sí | Entidad aseguradora: _____ |
| <input type="checkbox"/> | No |                            |

b) Aseguramiento de los daños:

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Incluidos en la cobertura ordinaria de la póliza  |
| <input type="checkbox"/> | Incluidos en el seguro de riesgos extraordinarios   |
| <input type="checkbox"/> | No incluidos ni en la cobertura ordinaria de la póliza ni en el seguro de riesgos extraordinarios |

#### 6. DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA:

- En caso de personas físicas, autorización expresa del solicitante de la subvención para que el órgano instructor proceda a verificar, mediante acceso a los Sistemas de Verificación de Datos de Identidad, sus datos de identidad personal.

|                            |                       |
|----------------------------|-----------------------|
| <b>APELLIDOS Y NOMBRE:</b> | <b>N.I.F./N.I.E.:</b> |
| <b>FIRMA:</b>              |                       |

Esta autorización podrá ser revocada por el firmante en cualquier momento mediante escrito dirigido a la Dirección General de Protección Civil y Emergencias.

- Cuando se trate de personas jurídicas, fotocopia compulsada del N.I.F. junto con el documento acreditativo de la representación legal de quien suscribe la solicitud.
- Fotocopia compulsada del último documento de cotización que se haya presentado, inmediatamente antes de la fecha del hecho causante que motiva la solicitud de la subvención, ante la Tesorería General de la Seguridad Social y en el que conste la relación nominal de los trabajadores de la empresa en ese momento.
- Fotocopia compulsada de la póliza de seguro del establecimiento afectado, que incluya las condiciones generales, las condiciones particulares y, en su caso, especiales, y los suplementos emitidos, así como el recibo de prima acreditativo de que el seguro estaba vigente al ocurrir el suceso y en el momento de solicitar la subvención.

- Anexo 2º de la Orden PRE/1576/2002 por la que se regula el procedimiento para el pago de obligaciones de la Administración General del Estado, en el que conste el número de cuenta bancaria (20 dígitos) en la que desea que se le abone, en su caso, la subvención que pudiera concederse.

Al objeto de acreditar el ejercicio de la actividad empresarial o profesional, el solicitante autoriza expresamente al órgano gestor para recabar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria la información pertinente del Censo de Empresarios, Profesionales y Retenedores, cuando se trate de personas o entidades obligadas a estar en dicho censo, y del Impuesto de Actividades Económicas, cuando se trate de sujetos pasivos no exentos de dicho impuesto. Asimismo, se **responsabiliza de la veracidad de los datos expuestos, declara que cumple todos los requisitos para el acceso a esta subvención y se compromete a facilitar en todo momento la comprobación de los mismos.**

En....., a .....de .....de .....  
(firma del solicitante y sello de la empresa en su caso)

**SR. MINISTRO DEL INTERIOR**

(Esta Solicitud deberá presentarse en la Delegación del Gobierno o Subdelegación de Gobierno en la Provincia correspondiente.)

## ANEXO 2º

|   |                               |            |
|---|-------------------------------|------------|
| <b>I. Datos del acreedor.</b> (Se deberá acompañar fotocopia del NIF o CIF) |                               |            |
| N.I.F.:   | Nombre o denominación social: |            |
| Domicilio fiscal:   |                               | Municipio: |
| Provincia:  | Código postal:                | Teléfono:  |

|                                     |         |  |
|-------------------------------------|---------|--|
| <b>II. Datos del representante.</b> |         |  |
| N.I.F.:                             | Nombre: |  |

|   |                  |                           |                   |
|---|------------------|---------------------------|-------------------|
| <b>III. Alta de datos bancarios.</b>  |                  |                           |                   |
| Código Entidad  | Código Sucursal: | D.C.                      | Número de cuenta: |
|   |                  |                           |                   |
| <b>A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD DE CRÉDITO (1)</b>   |                  |                           |                   |
| <p>Certifico, a petición de la persona reflejada en "I. Datos del acreedor" y a efectos de la domiciliación de los importes que a la misma le vaya a ordenar la Dirección General del Tesoro y Política Financiera, la existencia de la cuenta referenciada en "III. Alta de datos bancarios", abierta a nombre del titular que se refleja en el citado apartado "I. Datos del acreedor".</p> |                  |                           |                   |
| (Sello de la Entidad de Crédito)  |                  | POR LA ENTIDAD DE CREDITO |                   |
| Fdo.: .....   |                  |                           |                   |

|                                     |                  |      |                   |
|-------------------------------------|------------------|------|-------------------|
| <b>IV. Baja de datos bancarios.</b> |                  |      |                   |
| Código Entidad:                     | Código Sucursal: | D.C. | Número de cuenta: |
|                                     |                  |      |                   |
| Código Entidad:                     | Código Sucursal: | D.C. | Número de cuenta: |
|                                     |                  |      |                   |

(Firma del acreedor o representante)

Fdo.: .....

(1) Cuando el titular de la cuenta sea una persona física bastará con que aporte fotocopia de la libreta de ahorro, cheque, extracto remitido por el Banco o de cualquier otro documento donde consten el nombre del titular y los datos bancarios con 20 dígitos.

ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DEL TESORO Y POLÍTICA FINANCIERA. MINISTERIO DE ECONOMÍA