



# MUTUALIDAD DE PROCURADORES

## SOLICITUD COMPLEMENTO CUOTA

### Datos del tomador/asegurado que solicita la aportación:

|                    |               |
|--------------------|---------------|
| NIF.               | Nº MUTUALISTA |
| NOMBRE Y APELLIDOS |               |

IMPORTE: ..... €

- El importe indicado será sumado al importe correspondiente a su cuota.
- Forma de pago: misma modalidad de pago que los recibos de cuota de la Mutualidad.

### Información básica sobre protección de datos

|                       |   |
|-----------------------|---|
| RESPONSABLE           | MUTUALIDAD DE PROCURADORES DE LOS TRIBUNALES DE ESPAÑA  |
| FINALIDAD             | Gestión de los productos o servicios contratados.   |
| LEGITIMACIÓN          | Ejecución de un contrato  |
| DESTINATARIOS         | Los datos se comunicarán a: Administraciones Públicas, en los casos previstos por la Ley y Entidades financieras, para el cobro de los servicios, así como a su colegio profesional, en su caso.                        |
| DERECHOS              | Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.   |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en el siguiente enlace: <a href="http://www.mutuaprocuradores.es/proteccion-de-datos/">www.mutuaprocuradores.es/proteccion-de-datos/</a> |

Remitir por Fax (91 319.51.56), dirección postal (C/Bárbara de Braganza, 2-1º 28004 Madrid) o correo electrónico a: [aportacionesextraordinarias@mutuaprocuradores.es](mailto:aportacionesextraordinarias@mutuaprocuradores.es)

En , a de

FDO. SOLICITANTE