



MUTUALIDAD DE PROCURADORES

SOLICITUD DE PRESTACIÓN- ILT ENFERMEDAD O ACCIDENTE

Datos a cumplimentar por el solicitante

Nº MUTUALISTA	COLEGIO		
NOMBRE Y APELLIDOS		NIF.	
DIRECCIÓN		NUM	PISO
POBLACION	PROVINCIA		C.P.
EMAIL		TELÉFONO	
TIPO DE ENFERMEDAD O ACCIDENTE		FECHA DE BAJA	

Documentación a aportar

- ✓ Informe médico, en el que se acredite el tipo de enfermedad/lesión padecida, con indicación expresa de la fecha de baja, o en su caso parte de baja de la Seguridad Social.
- ✓ Certificación de baja por enfermedad expedida por su Colegio Profesional, en el que se acredite la fecha de baja temporal.
- ✓ Modelo 145, situación personal y familiar del beneficiario a efecto de cálculo de retenciones sobre el IRPF.
- ✓ Fotocopia DNI en vigor.

Datos bancarios

NOMBRE TITULAR DE LA CUENTA:

C.C.															
IBAN		ENTIDAD			SUCURSAL			D.C.		NÚMERO DE CUENTA					

Información básica sobre protección de datos

MUTUALIDAD DE LOS PROCURADORES DE LOS TRIBUNALES DE ESPAÑA
 CL BÁRBARA DE BRAGANZA,2-28004 MADRID. TLF: 91.308.21.63- FAX: 91.319.51.56 - INFO@MUTUAPROCURADORES.ES
 INSCRITA EN EL REGISTRO DE ENTIDADES ASEGURADORAS. SECCIÓN DE PREVISIÓN SOCIAL CON EL NÚMERO
 P-2997- CIF: V-85599611





MUTUALIDAD DE PROCURADORES

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: www.mutuaprocuradores.es/proteccion-de-datos/

Remitir por correo electrónico a: ilt@mutuaprocuradores.es

En _____, a _____ de _____ de _____

FDO. SOLICITANTE