



SOLICITUD APORTACIÓN EXTRAORDINARIA PROCU-PPA

Datos del tomador/asegurado que solicita la aportación:

NIF.	Nº PÓLIZA	Nº MUTUALISTA	
NOMBRE Y APELLIDOS			
DIRECCIÓN		NUM	PISO
POBLACION	PROVINCIA	C.P.	
EMAIL		TELÉFONO	

Aportación extraordinaria

IMPORTE: €.

FORMA DE PAGO

Por transferencia bancaria a la siguiente cuenta corriente
ES64 2100 1647 0902 00063524

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

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

En _____, a _____ de _____ de _____

FDO. SOLICITANTE