

SOLICITUD DE PRESTACIÓN ILT BAJA DURANTE EL EMBARAZO

Datos a cumplimentar por el solicitante

Nº MUTUALISTA	COLEGIO		
NOMBRE Y APELLIDOS		NIF.	
DIRECCIÓN		NUM	PISO
POBLACIÓN	PROVINCIA	C.P.	
EMAIL		TELÉFONO	
MOTIVO DE BAJA/REPOSO EMBARAZO			

Documentación a aportar

- ✓ Formulario que deberá cumplimentar su médico/ginecólogo (se le remitirá por email una vez se haya recibido el impreso de solicitud).
- ✓ 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

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.



MUTUALIDAD DE PROCURADORES

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