

Mediador	Clave	Fecha efecto solicitada
----------	-------	-------------------------

**Datos personales:**

N.I.F.	Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Fecha Nacimiento	Sexo: Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	Estado Civil	Profesión habitual
Vía	Nombre de la Vía Pública	Número	Escalera
			Piso
			Puerta
Código Postal	Población	Provincia	
Tfno. Domicilio	Tfno. Móvil/Trabajo	Fax	Correo electrónico

En su calidad de  Mutualista beneficiario nº \_\_\_\_\_  
 Beneficiario/a del mutualista nº \_\_\_\_\_ D/Dª \_\_\_\_\_

**Prestación que solicita:**

Jubilación  Incapacidad Permanente  Fallecimiento  Dependencia

**Documentación a adjuntar:**

	Jubilación	Incapacidad	Fallecimiento	Dependencia
Certificado médico de defunción del mutualista causante			✓	
Fotocopia del N.I.F. y fe de vida de los beneficiarios			✓	
Fotocopia del N.I.F. del solicitante	✓	✓		✓
Impreso fiscal*	✓	✓	✓	✓
Certificado del Registro de Actos de últimas voluntades <sup>2</sup>			✓	
Certificado de Jubilación emitido por la Seguridad Social o Entidad competente	✓			
Último testamento del causante y, caso de no haberlo, declaración de herederos **			✓	
Informes médicos		✓		✓
Dictamen Técnico del Organismo Competente		✓		✓

(\*) Modelo 145 de la Agencia Tributaria. En caso de residencia en los territorios Forales se debe acompañar CERTIFICADO DE RESIDENCIA EN TERRITORIO FORAL.

(\*\*) Documentación no necesaria si existe designación expresa de beneficiarios suscrita por el mutualista.

**Forma de Percibir la Prestación:**

<b>Fallecimiento y Dependencia</b>	
• Capital	Las prestaciones fallecimiento y dependencia se percibirán en forma de capital



# PREMAAT

SEGUROS Y AHORRO

Jubilación e Incapacidad Permanente	Opción	Especifique
• Capital <sup>(1)</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Pago único <input type="checkbox"/> Varios pagos. (min. 6.000 €) - Pago a la fecha _____ €
• Renta Financiera	<input type="checkbox"/>	Importe a percibir _____ € ó nº _____ pagos, <input type="checkbox"/> mensual ó <input type="checkbox"/> anual <input type="checkbox"/> Constante ó <input type="checkbox"/> Creciente anualmente al ____%.
• Mixta (Capital + Renta)	<input type="checkbox"/>	Capital de _____ € y con el resto constituir una:
		<input type="checkbox"/> Renta Financiera de _____ € ó nº _____ pagos, <input type="checkbox"/> mensual ó <input type="checkbox"/> anual <input type="checkbox"/> Constante ó <input type="checkbox"/> Creciente anualmente al ____%.

(1) En una sola vez o en varios pagos sin periodicidad regular. En caso de optar por percibir el capital en varios pagos, estos no podrán ser inferiores a 6.000 € cada uno, excepto el último si resultase de importe inferior.

## Domiciliación bancaria:

Comunica que para el abono del/los importe/s la prestación desea que le sea transferido a la siguiente cuenta:

NÚMERO DE CUENTA (IBAN)																							
E	S																						

## Información básica sobre Protección de Datos:

En cumplimiento de la normativa en materia de protección de datos, le informamos:

<b>Responsable</b>	Previsión Mutua de Aparejadores y Arquitectos Técnicos, MPS (PREMAAT). CIF.: G 28618536
<b>Datos de contacto</b>	e-mail: <a href="mailto:dpo@premaat.es">dpo@premaat.es</a>
<b>Finalidades</b>	Gestión de su/s contrato/s de Seguro. Gestión de envío de información, boletines de noticias y publicidad sobre productos de seguro y servicios, de acuerdo con sus intereses.
<b>Legitimación</b>	La ejecución de su/s contrato/s o, en su caso de la relación precontractual. El interés legítimo de PREMAAT. El consentimiento del interesado.
<b>Destinatarios</b>	Las entidades reaseguradoras. Las entidades o personas colaboradoras encargados del tratamiento. Colegios Oficiales de Arquitectos Técnicos. Administraciones y Entidades en los casos previstos por la Ley.
<b>Derechos</b>	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos.
<b>Información adicional</b>	Puede consultar información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web: <a href="http://www.premaat.es">http://www.premaat.es</a> .

Adicionalmente, solicitamos su consentimiento para que sus datos puedan ser utilizados con las siguientes finalidades (marque sí o no):

- Envío de comunicaciones comerciales sobre productos y servicios de terceros, de acuerdo con sus intereses.

Si  No

Salvo que indique lo contrario marcando esta casilla  , sus datos serán utilizados también para remitirle la citada información por medios electrónicos, pudiendo revocar el consentimiento en cualquier momento en la dirección de correo electrónico [arco@premaat.es](mailto:arco@premaat.es)

Fecha y sello de entrada del mediador
---------------------------------------

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_  
El/La Solicitante,