



NIF/NIE:..... **Válido hasta:**

Cód. Interno:.....

En caso de residencia en otro país con documento de identificación propio:

Nº del documento de identificación del país de residencia:..... Válido hasta:

Marca con una X la casilla que proceda

TOMADOR/ASEGURADO

Nombre:..... Apellido 1:..... Apellido 2:.....

País de nacimiento: Nacionalidad:.....

Fecha de nacimiento:...../...../..... Sexo:..... Estado Civil:..... Profesión:.....

Tipo vía:..... Dirección:..... Nº:..... Piso:..... Letra:..... Esc.:..... Blq.:.....

C.P.:..... Población:..... Provincia:..... País:.....

Tfno.:..... Móvil:..... e-mail:.....

Domicilio fiscal (solo en caso de ser diferente al domicilio particular):

Tipo vía:..... Dirección:..... Nº:..... Piso:..... Letra:..... Esc.:..... Blq.:.....

C.P.:..... Población:..... Provincia:..... País:.....

APLICACIÓN DE APORTACIONES FUTURAS A OTRO SISTEMA DEL PLAN UNIVERSAL

Solicito que el pago de aportaciones al:

- Sistema de **Previsión Social Profesional**
- Sistema de **Previsión Personal (PPA)**
- Sistema de **Ahorro Sistemático (PIAS)**
- Sistema de **Ahorro Flexible (SVA)**

quede interrumpido a partir del mes dede (Indicar mes y año de interrupción), y que las aportaciones futuras, conforme a la opción abajo seleccionada, se integren, exclusivamente para las coberturas de Ahorro-Jubilación y capital de fallecimiento básico, en el:

- Sistema de **Previsión Social Profesional**
- Sistema de **Previsión Personal (PPA)**
- Sistema de **Ahorro Sistemático (PIAS)**
- Sistema de **Ahorro Flexible (SVA)**

(En cada uno de los sistemas de previsión, el total de aportaciones no deberá superar el límite vigente establecido para esa modalidad de previsión)

Si deseas recibir la prestación en una fecha distinta a la de tu 67 aniversario, indica cuál:/...../..... (Mínimo de 10 años en el Sistema de Ahorro de Ahorro Sistemático (PIAS))

OPCIONES DE INTEGRACIÓN DE APORTACIONES

- Deseo que se integre la misma escala de aportaciones que venía abonando en el Sistema que se interrumpe.
- Deseo una nueva planificación de aportaciones de acuerdo con las siguientes condiciones:

Aportación periódica anual:.....€ (mínimo 60 euros por recibo)

Crecimiento anual acumulativo: 0% 3% 5% Otro:.....%

Señalar el motivo del cambio:

- Ejerciente por cuenta propia afiliado al RETA
- Ejerciente por cuenta ajena exclusivamente
- No ejerciente
- Pluriactividad
- Ejerciente por cuenta propia optando por Mutuality como alternativa al RETA
- Otras:.....

EL MUTUALISTA

De acuerdo con lo dispuesto en la normativa vigente en protección de datos personales, le informamos que el Responsable del tratamiento de los datos personales incluidos en este documento y cualquier otro dato facilitado por usted o terceras entidades para el desarrollo de las relaciones contractuales es la MUTUALIDAD DE LA ABOGACÍA (en adelante "la Mutualidad"), cuyos datos son CIF: V-28/024149, Dirección Postal: calle Serrano, 9, 28001, Madrid, Teléfono: 914352486, Correo Electrónico: buzon@mutualidadabogacia.com, contacto del Delegado de Protección: proteccion.datos@mutualidadabogacia.com. Sus datos serán tratados con la finalidad de establecer, gestionar y desarrollar las relaciones contractuales que le vinculan con la Mutualidad como Entidad Aseguradora, así como prevención del fraude. Asimismo, la Mutualidad tratará sus datos personales con la finalidad de informarle sobre nuestros servicios y productos, salvo que se oponga a ello, lo cual podrá hacer en cualquier momento y de manera gratuita. La Mutualidad no facilitará sus datos personales a terceros salvo obligación legal prevista en la normativa que es de aplicación. Únicamente realizará la cesión de los mismos a terceros colaboradores de la Mutualidad que por razones de reaseguro, coaseguro o por la operativa de gestión del contrato, intervengan en la gestión de riesgos, gestión de la póliza o de sus siniestros, en los supuestos legalmente habilitados.

Sus datos se conservarán durante la vigencia de su contrato y una vez finalizada la misma, se conservarán bloqueados durante el plazo exigido legalmente para la atención de posibles responsabilidades nacidas del tratamiento. Cumplido el citado plazo se procederá a la supresión. En el supuesto de que, suministrados sus datos a la Mutualidad, el contrato no llegue a formalizarse, los mismos se conservarán bloqueados durante el plazo exigido legalmente para la atención de posibles responsabilidades nacidas del tratamiento. Cumplido el citado plazo se procederá a la supresión.

La base legal para el tratamiento de sus datos personales es la ejecución del contrato de seguro. En relación al tratamiento con fines de mercadotécnica directa por parte de la Mutualidad la base legal es el interés legítimo en poder atender mejor sus expectativas como cliente. La cesión de sus datos personales a terceros colaboradores de la Mutualidad que por razones de reaseguro, coaseguro o por la operativa de gestión del contrato, intervengan en la gestión de riesgos, gestión de la póliza o de sus siniestros se basa en el cumplimiento del contrato y habilitación de la normativa del sector asegurador.

En cuanto a los datos personales referentes a otras personas físicas, que, por motivo del contrato deba comunicarnos deberá, con carácter previo a su comunicación, informarles de los extremos contenidos en los párrafos anteriores.

Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales objeto de tratamiento, así como solicitar la rectificación de los datos inexactos o, en su caso, solicitar su supresión, además de ejercer el derecho de oposición, limitación al tratamiento y de portabilidad de los datos. Puede solicitarlos por escrito ante la Mutualidad a través de proteccion.datos@mutualidadabogacia.com. En el caso de que no haya obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Para más información puede consultar el siguiente enlace: <https://www.mutualidadabogacia.com/politica-de-privacidad-tomadores-y-asegurados/>

En..... a de de.....

EL MUTUALISTA

ES NECESARIO CUMPLIMENTAR FECHA Y FIRMA

Enviar por correo ordinario a: C/ Serrano 9 - 3ª planta. 28001 Madrid