

Mediador	Clave	Fecha efecto solicitada

Datos personales:

N.I.F.	Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Fecha Nacimiento	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 viudo/a, huérfano/a o beneficiario/a del mutualista nº _____, D./D^a. _____, solicita la **Prestación de Fallecimiento**.

Plan o Grupo:

- Grupo Básico Grupo Complementario 1º Plan PREMAAT Profesional Plan PREMAAT Plus

Declaración responsable:

El solicitante declara que, al producirse el hecho causante de la prestación solicitada, la afiliación del mutualista de Premaat era como sistema:

- ALTERNATIVO al RETA COMPLEMENTARIO de previsión social

Si no se señala ninguna opción, se interpretará que la utiliza conforme figura en los archivos de Premaat.

Documentación a adjuntar:

- ✓ Certificado médico de defunción del mutualista causante
- ✓ Fotocopia compulsada del libro de familia
- ✓ Fotocopia del NIF y fe de vida de los beneficiarios
- ✓ Impreso Fiscal*
- ✓ Certificado del Registro de Actos de últimas voluntades
- ✓ Último testamento del causante y, caso de no haberlo, declaración de herederos
- ✓ Certificado de titularidad bancaria

(*) Modelo 145 de la Agencia Tributaria e/o Impreso Fiscal mutualistas no colegiados. Para beneficiario con residencia en los territorios Forales (País Vasco y Navarra) se debe acompañar CERTIFICADO DE RESIDENCIA EN TERRITORIO FORAL.

Formas de percibir la prestación:

	Profesional (1)	Plus Ahorro Jubilación	Plus Jubilación Viudedad (2)	Básico con Ampliación (1)	Básico	Comp. 1º
Capital todos los beneficiarios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Cónyuge/pareja de hecho todo en renta vitalicia	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Cónyuge/pareja de hecho todo en renta financiera en un importe a percibir de _____ € ó nº _____ pagos, <input type="checkbox"/> mensual ó <input type="checkbox"/> anual						
<input type="checkbox"/> Constante ó <input type="checkbox"/> Creciente anual al _____ %.						
<input type="checkbox"/> Cónyuge/pareja de hecho, el _____ % en capital y resto en renta vitalicia						
<input type="checkbox"/> Cónyuge/pareja de hecho el _____ % en capital y resto en renta financiera en un importe a percibir de _____ € ó nº _____ pagos, <input type="checkbox"/> mensual ó <input type="checkbox"/> anual	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Constante ó <input type="checkbox"/> Creciente anual al _____ %.						

- (1) De conformidad con lo establecido en el art. 38 del Reglamento de los Planes de Previsión de Premaat, si al causar la prestación el mutualista estuviera utilizando este plan como sistema alternativo al Régimen Especial de Trabajadores por Cuenta Propia o Autónomos, sin haber designado expresamente beneficiarios, lo serán el cónyuge no separado o pareja de hecho, y los hijos menores de 21 años. La prestación, en este supuesto será distribuida en un 60% al cónyuge o pareja de hecho y el 40% restante a los huérfanos menores de 21 años, a no ser que el causante de forma expresa hubiera indicado otro porcentaje distinto de distribución.
- (2) El capital lo constituye las cuotas de ahorro abonadas por el mutualista.



PREMAAT

SEGUROS Y AHORRO

Cuenta de abono:

Comunica que desea que el abono del/ de los importe/s de la prestación sea/n transferido/s 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:

Responsable	Previsión Mutua de Aparejadores y Arquitectos Técnicos, MPS (PREMAAT). CIF.: G 28618536
Datos de contacto	e-mail: dpo@premaat.es
Finalidades	Gestión de su/s contrato/s de Seguro. Envío de comunicaciones comerciales sobre productos propios. Envío de comunicaciones comerciales sobre productos de terceros. Gestión de envío de información y, boletines de noticias de la Mutualidad.
Legitimación	El consentimiento prestado por el titular a la ejecución de su/s contrato/s o, en su caso de la relación precontractual. El interés legítimo de PREMAAT en el envío de comunicaciones comerciales sobre productos propios. El consentimiento del interesado para el envío de comunicaciones comerciales sobre productos de terceros
Destinatarios	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.
Derechos	Acceder, rectificar, suprimir, solicitar su portabilidad o limitar y oponerse al tratamiento de los datos.
Información adicional	Puede consultar información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web: http://www.premaat.es .

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, relacionados con la Arquitectura Técnica, Seguros, Salud y Bienestar y Ocio y Cultura, 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

Fecha y sello de entrada del mediador

En _____, a _____
El/La Solicitante,