

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

Otros datos:

Estado civil del mutualista	Número de hijos	Sexo: Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	Fecha Nacimiento __/__/____
Nombre y apellidos del cónyuge / pareja	Fecha Nacimiento __/__/____	Sexo: Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	N.I.F.
Nombre y apellidos del hijo 1º	Fecha Nacimiento __/__/____	Sexo: Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	N.I.F.
Nombre y apellidos del hijo 2º	Fecha Nacimiento __/__/____	Sexo: Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	N.I.F.
Nombre y apellidos del hijo 3º	Fecha Nacimiento __/__/____	Sexo: Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	N.I.F.
Nombre y apellidos del hijo 4º	Fecha Nacimiento __/__/____	Sexo: Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	N.I.F.
Nombre y apellidos del hijo 5º	Fecha Nacimiento __/__/____	Sexo: Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	N.I.F.

Datos profesionales:

A. ¿Es profesional de la Arquitectura Técnica? <input type="checkbox"/> Sí (vaya directamente al apartado C) <input type="checkbox"/> No (continúe en el apartado B)
--

B. (Sólo para NO Arquitectos Técnicos)	
Trabajador autónomo <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Es cónyuge o familiar consanguíneo en 1er grado de un Profesional de la Arquitectura Técnica? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

C. Sólo para los profesionales de la Arquitectura Técnica: ¿Cómo ejerce la profesión? (indicar una única opción)
<input type="checkbox"/> Exclusivamente por cuenta propia <input type="checkbox"/> Exclusivamente por cuenta ajena <input type="checkbox"/> En Pluriactividad <input type="checkbox"/> Soy profesional de la Arquitectura Técnica, pero no ejerzo la profesión. Indicar profesión: _____

D. Sólo para los profesionales de la Arquitectura Técnica: ¿Actualmente, qué sistema de previsión social público o alternativo al público tiene? (Indicar una única opción)
<input type="checkbox"/> PREMAAT como alternativa al Régimen Especial de Trabajadores Autónomos (RETA) exclusivamente. <input type="checkbox"/> El Régimen Especial de Trabajadores Autónomos (RETA) y PREMAAT como complemento. <input type="checkbox"/> El Régimen General de la Seguridad Social y PREMAAT como complemento. <input type="checkbox"/> PREMAAT como alternativa, pero utilizo el RETA para otra actividad distinta a la de la Arquitectura Técnica. <input type="checkbox"/> El Régimen General de la Seguridad Social y PREMAAT como alternativa para ejercer por cuenta propia. <input type="checkbox"/> Otros sistemas públicos de previsión: (MUFACE, MUJEJU, Clases pasivas, etc.). Indicar: _____



PREMAAT

SEGUROS Y AHORRO

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,