



## SOL·LICITUD DEVOLUCIÓ QUOTES

- **DADES DEL MUTULISTA**

NOM I COGNOMS:

DNI:

CLUB (CODI I NOM):

- **MOTIU DE LA SOL·LICITUD DE DEVOLUCIÓ**

- BAIXA DE LLICÈNCIA
- PAGAMENT DUPLICAT
- ALTRES (ESPCIFICAR):

IMPORT A REEMBORSAR: €

- EN CAS DE PAGAMENT AMBT TARJETA VIGENT ACTUALMENT, INDICAR EL 4 ÚLTIMS DIGITS D'AQUESTA: \_\_\_\_\_
- EN CAS DE PAGAMENT PER SERVICAIXA, BIZUM O TARJETA ANULADA O CADUCADA, INDICAR EL SEU IBAN: \_\_\_\_\_

- **DOCUMENTACIÓ NECESSARIA**

- ✓ COMPROVANT DEL PAGAMENT RECLAMAT.
- ✓ EN CAS DE PAGAMENT DUPLICAT, ADJUNTAR ELS 2 JUSTICANTS DE PAGAMENT, INDICANT QUIN ES L'ERRONI.

Barcelona, de de 2022

Complint amb la normativa de Protecció de Dades de Caràcter Personal li informem que, amb la seva signatura, vostè (o el seu tutor legal, o representant legal) atorga el consentiment perquè les seves dades personals formin part dels tractaments de la Mutuallidad de Previsión Social de Futbolistas Españoles a Prima Fija (MUPRESFE, amb C.I.F.V85599645) al Carrer Viriato, 2, 1ª, porta 2 (28010), de Madrid. Dades que podran ser utilitzades als únics efectes de la bona consecució de les cobertures d'assistència mèdica que ofereix la Mutuallidad, i durant la temporada en vigor del bolletí de afiliació, i en el seu cas, durant els terminis legals exigibles a la Mutuallidad. S'informa que les seves dades podran ser cedides a la Federació Autònoma o Territorial de futbol (per donar compliment a l'article 59 de la Llei 10/1990, de 15 d'octubre, de l'Esport), com a les companyies reassuradores (per donar compliment, tant als convenis subscrits entre MUPRESFE i les companyies reassuradores, com a l'article 77 de la Llei 50/1880, de 8 d'octubre, de Contracte d'Assegurança), així com ser comunicats als centres mèdics col·laboradors de MUPRESFE i als centres mèdics). Vostè podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, de portabilitat de dades, i de limitació del tractament dirigint-se per escrit a la Mutuallidad de Previsión Social de Futbolistas Españoles a PrimaFija, (carrer Viriato, 2, 1ª, porta 2 (28010), de Madrid), acompanyant fotocopia del seu Document Nacional de Identitat i en el cas de ser el responsable d'un menor de qualsevol document que acrediti la seva representació, o bé per correu electrònic a la bústia [notificaciones\\_gdpr@mupresfe.com](mailto:notificaciones_gdpr@mupresfe.com)

Ronda de San Pedro, 19-21 • 08010 Barcelona • Tel. 932 461 386 • [catalunya@mutualidaddefutbolistas.com](mailto:catalunya@mutualidaddefutbolistas.com)

[www.mutuallidaddefutbolistas.com](http://www.mutuallidaddefutbolistas.com)