



## SOLICITUD DE ALTA/REINGRESO DE PERSONAS BENEFICIARIAS EN MUGEJU (A-3)

ALTA NUEVA	<input type="checkbox"/>	REINGRESO	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------	-----------	--------------------------

### DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
DNI	NÚMERO DE AFILIACIÓN	ENTIDAD MÉDICA
	285	
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO (Si acepta la comunicación electrónica)
		<input type="checkbox"/>
CUMPLIMENTAR SOLO POR MUTUALISTAS EN SERVICIO ACTIVO, COMISIÓN, SERVICIOS ESPECIALES		FECHA POSESIÓN DESTINO ACTUAL
CUERPO:		
DESTINO:		

### DOMICILIO

TIPO VÍA (CL./PL./AVDA.)	NOMBRE CALLE						
NÚMERO	KM	BLOQUE	PORTAL	PISO	ESCALERA	PUERTA	INFO. COMPLEMENTARIA
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD		PROVINCIA				

### PERSONA QUE DESEA DAR DE ALTA COMO BENEFICIARIA

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE			
DNI	NACIONALIDAD	SEXO	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	Si es cónyuge: FECHA DE MATRIMONIO
		H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>			
FECHA DE NACIMIENTO	PROVINCIA DE NACIMIENTO	MUNICIPIO DE NACIMIENTO (según Registro Civil)			
TELÉFONO	EMAIL				

### DATOS DEL OTRO PROGENITOR (en caso de solicitud de alta de descendientes)

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
DNI / PASAPORTE	NACIONALIDAD	RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL (INSS/ MUGEJU/ MUFACE/ ISFAS)

## DECLARACIÓN RESPONSABLE

- Declaro que **dispongo de la autorización** de la persona beneficiaria para realizar la presente solicitud (si es mayor de edad).
- Declaro que los datos consignados en esta solicitud son ciertos y que la persona beneficiaria reúne los requisitos establecidos en el Real Decreto 1026/2011, de 15 de julio, que se relacionan a continuación:
  - a) Vivir con el titular del derecho y a sus expensas (no se apreciará falta de convivencia en caso de separación transitoria y ocasional).
  - b) No percibir ingresos por rendimientos derivados del trabajo, del capital mobiliario, del capital inmobiliario o de pensión, superiores al doble del indicador público de renta de efectos múltiples (IPREM).
  - c) **No estar protegido**, por título distinto, **a través de cualquiera de los regímenes que integran el Sistema español de Seguridad Social** con una extensión y contenidos análogos a los establecidos en el Régimen General.
- Quedo advertido/a de que deberé comunicar de inmediato a MUGEJU cualquier variación en los datos de la persona beneficiaria. En concreto, **solicitaré la baja de la persona beneficiaria cuando se dé de alta en cualquier régimen de Seguridad Social.**
- Quedo advertido/a de que, de haber falsedad en los datos declarados, se reputará infracción sancionable de conformidad con el Real Decreto 1026/2011, de 15 de julio.

## DOCUMENTACIÓN ADJUNTA Y AUTORIZACIÓN EXPRESA

- Acreditación de parentesco\* (certificado de nacimiento, certificado de matrimonio, libro de familia, resolución de pareja de hecho, adopción o acogimiento, etc.)
- Certificado de empadronamiento, en caso de convivencia marital superior a un año\*.
- En caso de personas menores de edad en situación de alta como beneficiarias de otro titular en cualquier régimen de Seguridad Social (régimen general, MUGEJU, MUFACE o ISFAS), autorización de dicho titular para realizar el cambio a MUGEJU\*.
- Otra documentación.  
Para mayores de edad, además:
  - Consentimiento para el alta en MUGEJU y autorización expresa, de conformidad con lo establecido en el artículo 95.1.k) de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria y por virtud del Convenio entre la Agencia Estatal de la Administración Tributaria (AEAT) y MUGEJU, para que MUGEJU recabe electrónicamente de la AEAT la información relativa al nivel de renta de la persona que deseo incluir como beneficiaria.
  - En caso de no autorizar la consulta de información a la AEAT, consentimiento para el alta en MUGEJU y acreditación de que la persona beneficiaria no percibe ingresos superiores al doble del IPREM.

\* De conformidad con lo establecido en el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, MUGEJU procederá a recabar electrónicamente los datos de identidad, parentesco y residencia de la persona beneficiaria a través de la Plataforma de Intermediación de Datos, a no ser que se oponga expresamente.

## OPOSICIÓN EXPRESA

Marque la documentación para la que **NO AUTORIZA que se realice la consulta telemática por MUGEJU:**

- DNI de mayor de 14 años (se adjunta documento).
- Certificado de nacimiento, matrimonio o libro de familia (se adjunta documento).
- Certificado de empadronamiento (se adjunta documento).

## FIRMA

Declaro que los datos consignados en esta solicitud son ciertos.

- En caso de que el beneficiario, menor de edad, tuviera actualmente un alta renunciante como titular en otro régimen de Seguridad Social, renuncio, en nombre del menor, a la asistencia sanitaria asociada a dicho régimen, para que la reciba a través de MUGEJU.

LUGAR Y FECHA:

FIRMA DE LA PERSONA TITULAR o REPRESENTANTE (en este último caso, indique DNI y relación con la persona interesada)

## INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

<b>Responsable</b>	MUTUALIDAD GENERAL JUDICIAL
<b>Fines del tratamiento</b>	Gestión de altas o reingresos de las personas mutualistas titulares y beneficiarias de MUGEJU.
<b>Legitimación</b>	RGPD 6.1.c), LOPD 8: Tratamiento necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento.
<b>Destinatarios</b>	Administraciones públicas con responsabilidad en materia de Seguridad Social Entidades de seguro que hayan suscrito concierto de asistencia sanitaria con la mutualidad.
<b>Derechos</b>	Ejercer ante el responsable del tratamiento tus derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión (“derecho al olvido”), limitación del tratamiento.
<b>Información adicional</b>	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra web: <a href="https://www.mugeju.es/informacion-institucional/proteccion-de-datos">https://www.mugeju.es/informacion-institucional/proteccion-de-datos</a>