



A-4 SOLICITUD DE BAJA DE TITULARES

DATOS DEL/DE LA MUTUALISTA

1º Apellido		2º Apellido		Nombre
NIF /Pasaporte/ NIE.	Fecha de nacimiento	Estado Civil		Nº Afiliación
Domicilio particular completo:				Localidad
Provincia	C. Postal	Telf. Fijo	Telf. Móvil	Correo Electrónico
Destino				
Motivo de la baja: (1) _____ Fecha de inicio del motivo de la baja _____				

DOCUMENTACION QUE DEBERÁ PRESENTAR dependiendo del MOTIVO de la baja (1)

Excedencia voluntaria por interés particular: Copia del acuerdo que le declara en dicha situación administrativa.
Separación del Servicio o Renuncia con pérdida de la condición de funcionario/a: Copia del acuerdo que le declara en dicha situación administrativa
Fallecimiento: Copia del certificado de defunción del/de la titular Mutualista. (2) (3)

(2) 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 relativos al fallecimiento del / de la titular Mutualista a través de la Plataforma de Intermediación de Datos. En caso de que se oponga expresamente deberá aportar la documentación indicada en el recuadro superior.

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Declaro que los datos consignados en esta solicitud son ciertos.	
LUGAR Y FECHA	FIRMA DEL / DE LA SOLICITANTE O COMUNICANTE

(3) Cuando el motivo de la baja sea por fallecimiento

DATOS DEL COMUNICANTE (Estos datos no serán incorporados a ningún fichero)		
1º Apellido	2º Apellido	Nombre
NIF /Pasaporte/ NIE.	Telf. Fijo / Telf. Móvil	Relación de parentesco con el titular

OPOSICIÓN EXPRESA: En este caso deberá marcar el recuadro por el que no se autoriza que la Mutualidad realice la consulta telemática correspondiente a la documentación a presentar:

<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
--------------------------	---------------------------------



Información sobre protección de datos personales

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