



## SOLICITUD DE INGRESO Y ADHESIÓN AL PLAN DE PREVISIÓN ASEGURADO DE AUTORES Y EDITORES

CÓDIGO SOCIO SGAE

### DATOS DEL MUTUALISTA

DNI: \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_ Fecha nacimiento \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel. Fijo \_\_\_\_\_ Tel. Móvil \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### RÉGIMEN DE APORTACIONES

PORCENTAJE SOBRE EL DERECHO DE AUTOR SGAE %

APORTACIÓN PERIÓDICA

PERIODICIDAD

(Mensual, Semestral, Anual)

CUENTA DOMICILIACIÓN DE APORTACIONES

### DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS

DNI: \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

En caso de no especificar, los beneficiarios serán los herederos legales

**IMPORTANTE: Para que esta solicitud tenga validez, es imprescindible que nos remita una fotocopia de su D.N.I.**

En \_\_\_\_\_ a, \_\_\_\_\_

Por la Mutualidad

Firma del Mutualista \_\_\_\_\_

Tratamiento de datos de carácter personal.

A efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal se informa al Solicitante que los datos facilitados en la presente Declaración se incorporarán a un fichero automatizado propiedad de la Mutuality of Authors and Editors, responsable de su tratamiento. Asimismo se informa de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de dichos datos mediante escrito dirigido a C/ Bárbara de Braganza Nº 7, 28004 Madrid