

TIERRA

 VUELO

 Expediente nº

DATOS DEL SOCIO

DNI: _____ Nombre: _____

Apellidos: _____ Fecha nacimiento: _____

Domicilio: _____

C. Postal: _____ Localidad: _____ Provincia: _____

Tel. fijo: _____ Tel. móvil: _____ E-mail: _____

El firmante acepta expresamente, la realización de comunicaciones por parte de Loreto Mutua al correo electrónico indicado y a través del área privada habilitada en www.loretomutua.com, en la cual podrá el firmante consultar toda la información corporativa y la relativa a sus derechos económicos y prestacionales. Loreto Mutua se reserva el derecho a realizar determinadas comunicaciones por correo postal cuando resulte exigible legalmente o cuando tengan especial relevancia por su condición de socio.

Puede modificar en cualquier momento la forma de envío de información enviando un correo electrónico a info@loretomutua.com o a través de su área privada en www.loretomutua.com, apartado "Datos personales: medios de comunicación".

APORTACIONES

	Importe			
Única	<input type="text"/>	€	12 Mensualidades	<input type="text"/>
Mensual	<input type="text"/>	€	14 Mensualidades	<input type="text"/>
Anual	<input type="text"/>	€		
Incremento anual	<input type="text"/>	%		

EL ABAJO FIRMANTE DECLARA

1. Que todos los datos consignados son ciertos.
2. Que solicita su incorporación a Loreto Mutua Mutualidad de Previsión Social cuyos Estatutos y Reglamento de Cotizaciones y Prestaciones ha recibido*, conoce y se compromete a cumplir íntegramente.
3. Que, de conformidad con lo dispuesto en la letra c) del artículo 15 de los Estatutos, se compromete a efectuar puntualmente el pago de las cuotas y aportaciones al fondo mutual establecidas, autorizando a su Empresa el descuento de las mismas en sus haberes y su ingreso en la Mutualidad.
4. Que autoriza a Loreto Mutua a suspender las aportaciones periódicas estipuladas en caso de que se produzca un exceso sobre los límites anuales de aportación legalmente previstos.
5. Que, de conformidad con lo dispuesto en la letra d) del artículo 15 de los Estatutos, se compromete a proporcionar puntualmente a la Mutualidad la información que le sea requerida, así como poner en su conocimiento aquellas circunstancias personales cuyo acaecimiento o alteración puedan suponer variación en las prestaciones, agravación de los riesgos asegurados, o implicar quebranto para la Mutualidad.

En prueba de conformidad con cuanto antecede, firmo la presente **Solicitud de Admisión**.

IMPORTANTE: Para que esta solicitud tenga validez, es imprescindible que nos remita una fotocopia de su DNI y documento acreditativo de pertenencia a compañía aérea.

En _____, a _____ de _____ de _____

Firmado

*Disponible en todo momento en la web www.loretomutua.com.

Loreto Mutua, MPS no ofrece asesoramiento en relación con los productos de seguro comercializados.

Información fiscal

Las aportaciones y prestaciones tributan como rendimiento del trabajo, conforme a la ley 35/2006 de 28 noviembre.

Información básica sobre Protección de datos de carácter personal.

Responsable	Loreto Mutua, Mutualidad de Previsión Social.
Finalidades	Solicitud de Adhesión Plan Empleo Loreto Empresas. Establecimiento o mantenimiento de relaciones comerciales.
Legitimación	Alta o mantenimiento de la relación jurídica con el Plan de Pensiones. Interés legítimo en el desarrollo de la relación comercial.
Derechos	Acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad.
Info adicional	Política de Privacidad en las Condiciones Generales de Contratación de nuestra página Web, + Información al dorso.

Protección de Datos de Carácter Personal.

En cumplimiento de lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/ 679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016 (en adelante, RGPD), de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (en adelante, LOPDGDD) y cualquier otra normativa de protección de datos aplicable, le informamos que los datos personales comunicados serán incorporados a una Base de Datos titularidad y responsabilidad de LORETO MUTUA, M.P.S., cuya finalidad es la prestación de los servicios contratados y la relación de los socios de la Mutualidad y partícipes de los Planes de Pensiones (en adelante LORETO MUTUA) con CIF: V-28277002, dirección postal: Paseo de la Castellana 40 -28046 – Madrid - España, telf. 91 758 96 50. Sus datos se conservarán durante el tiempo necesario para la finalidad del tratamiento de la relación jurídica, y una vez finalizada la misma se podrán conservar por un periodo de diez años a disposición de la administración pública, jueces y tribunales, para la atención y defensa de las posibles responsabilidades nacidas del tratamiento. Para cualquier asunto relacionado con el tratamiento de datos de personas físicas por parte de LORETO MUTUA podrá dirigirse a nuestro Delegado de Protección de Datos a través de la siguiente dirección de correo electrónico dpd@loretomutua.com.

Usted tiene reconocido el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad de los datos facilitados que podrá ejercitar mediante el envío de una petición escrita, adjuntando un documento que acredite su identidad, al domicilio más arriba indicado o enviando un correo electrónico a la dirección dpd@loretomutua.com. De igual modo, le informamos que tiene el derecho a retirar su consentimiento para el tratamiento de datos por parte de LORETO MUTUA, y que le asiste el derecho a reclamar ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Le informamos que en la medida en que resulte necesario para cada uno de los fines expresados en los apartados previos sus datos podrán ser cedidos a Loreto Inversiones, SGIC, S.A.U., sociedad perteneciente al grupo de LORETO MUTUA (más información sobre Loreto Inversiones se podrá obtener en www.loretoinversiones.com). Dicha cesión, en caso de producirse, se realizará con las mismas finalidades de tratamiento, iguales categorías de datos, mismo plazo de conservación, y similar ejercicio de derechos. Podrá en cualquier momento oponerse a dicha cesión enviando un correo electrónico a la dirección dpd@loretomutua.com.

Exceptuando las cesiones o comunicaciones de datos establecidas en el párrafo precedente, no se producirán cesiones o comunicaciones de datos salvo las prestaciones de servicios de terceros como encargados de tratamiento, con los que LORETO MUTUA ha firmado los correspondientes contratos de Encargado de Tratamiento, y verificado que los mismos reúnen las garantías suficientes para aplicar medidas técnicas y organizativas apropiadas, de tal manera que el tratamiento se realiza conforme a los requisitos del RGPD garantizando la protección de los derechos del interesado.

LORETO MUTUA se compromete a cumplir su obligación de guardar secreto respecto de los datos de carácter personal, y garantiza la adopción de las medidas de seguridad legalmente exigibles y necesarias que garanticen la seguridad de los datos de carácter personal y eviten su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado, habida cuenta del estado de la tecnología, naturaleza de los datos y riesgos a los que están expuestos.

En base al interés legítimo del grupo compuesto por Loreto Mutua, Mutualidad de Previsión Social y Loreto Inversiones SGIC, SA, sus datos personales podrán ser utilizados para el establecimiento o mantenimiento de relaciones comerciales por cualquier vía incluida la vía electrónica, sobre información de interés sobre productos y servicios del Grupo, pudiendo en cualquier momento oponerse a dicho tratamiento con finalidad comercial enviando un correo electrónico a la dirección dpd@loretomutua.com.

Servicio de Atención al Cliente

Loreto Mutua tiene a su disposición un Servicio de Atención al Cliente, en adelante SAC, (Paseo de la Castellana, 40 28046 Madrid / Fax: 91 5484441 / Email: serviciodeatencion@loretomutua.com) obligado a resolver en el plazo de un mes, las quejas y reclamaciones que se le presenten conforme a lo previsto en su propio Reglamento (puede consultarlo en todo momento en www.loretomutua.com). Será necesario agotar esta vía con carácter previo a la formulación de Quejas y Reclamaciones en soporte papel ante el Servicio de Reclamaciones de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones o a través de su web www.dgsfp.mineco.es, por falta de resolución (un mes) o disconformidad con la respuesta del SAC.

A cumplimentar por el acreedor	Referencia de la orden de domiciliación: _____
	Identificador del acreedor: V28277002
	Nombre del acreedor: LORETO MUTUA, MPS
	Dirección: Paseo de la Castellana, 40
	Código postal / Población / Provincia: 28046 Madrid
	País: España

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha del adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

A cumplimentar por el deudor	Nombre del deudor / es: _____												
	Dirección del deudor: _____												
	Código postal - Población - Provincia: _____												
	País del deudor: _____												
	Número de cuenta - IBAN Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones)												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Cód. IBAN</th> <th>Cód. Entidad</th> <th>Cód. Agencia</th> <th>DC</th> <th>Nº de cuenta (10 dígitos)</th> <th>Código BIC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Cód. IBAN	Cód. Entidad	Cód. Agencia	DC	Nº de cuenta (10 dígitos)	Código BIC						
	Cód. IBAN	Cód. Entidad	Cód. Agencia	DC	Nº de cuenta (10 dígitos)	Código BIC							
	<i>En España el IBAN consta de 24 posiciones, comenzando siempre por ES</i>												
	Tipo de pago: <input type="checkbox"/> Pago recurrente o <input type="checkbox"/> Pago único												
Fecha - Localidad: _____													
Firma del deudor: _____													

**TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.**

Esta solicitud de información deriva de las obligaciones legales sobre prevención del blanqueo de capitales a las que Loreto Mutua debe dar cumplimiento. Le informamos que, en determinadas circunstancias, Loreto Mutua podría estar obligada a comunicar la información relativa a sus derechos prestacionales a las autoridades correspondientes. Asimismo, existen determinadas obligaciones de revisión de las circunstancias de cada mutualista y es posible que nos veamos obligados a solicitarle actualizaciones de la información que proporcione en este formulario.

INFORMACIÓN SOBRE SU SITUACIÓN LABORAL

Mi situación laboral es la siguiente:

Trabajo por cuenta ajena Trabajo por cuenta propia No trabajo Jubilado

Otros (*indicar*): _____

Complete si procede

Sector / Actividad:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Actividades inmobiliarias (promoción, agencia, comisión/intermediación en compraventa) | <input type="checkbox"/> Compañías pesqueras | <input type="checkbox"/> Intermediarios financieros |
| <input type="checkbox"/> Actividades agrícolas o ganaderas | <input type="checkbox"/> Contabilidad, auditoría, asesoría fiscal | <input type="checkbox"/> Importación / Exportación de animales |
| <input type="checkbox"/> Actividades jurídicas/asesoría legal | <input type="checkbox"/> Corresponsalia bancaria | <input type="checkbox"/> Importación / Exportación de productos textiles |
| <input type="checkbox"/> Agencias de viaje | <input type="checkbox"/> Embajadas o consulados | <input type="checkbox"/> Importación de pescados y mariscos |
| <input type="checkbox"/> Anticuario | <input type="checkbox"/> Embarcaciones | <input type="checkbox"/> Importación de madera y pulpa de fruta |
| <input type="checkbox"/> Bazares | <input type="checkbox"/> Empresas informáticas | <input type="checkbox"/> Joyería, piedras y metales preciosos |
| <input type="checkbox"/> Casinos / Casas de apuestas | <input type="checkbox"/> Empresas de recursos humanos | <input type="checkbox"/> ONG |
| <input type="checkbox"/> Comerciante de arte y/o antigüedades | <input type="checkbox"/> Empresas de servicios de inversión | <input type="checkbox"/> Organismos sin ánimo de lucro |
| <input type="checkbox"/> Comercio con objetos de segunda mano | <input type="checkbox"/> Establecimientos hosteleros | <input type="checkbox"/> Reciclado de metales |
| <input type="checkbox"/> Comercio electrónico | <input type="checkbox"/> Fabricante de armas o productos militares | <input type="checkbox"/> Venta ambulante |
| | <input type="checkbox"/> Fabricación y comercialización textil | |

Otro distinto de los anteriores (*especificar*): _____

Empresa: _____

Cargo / función: _____

ORIGEN DE LOS FONDOS

Empresa: _____

El patrimonio que deseo invertir en la Mutualidad procede fundamentalmente de:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Actividad empresarial | <input type="checkbox"/> Herencia | <input type="checkbox"/> Renta o pensión |
| <input type="checkbox"/> Alquiler de inmuebles | <input type="checkbox"/> Indemnización | <input type="checkbox"/> Salario |
| <input type="checkbox"/> Ahorro acumulado | <input type="checkbox"/> Premios o loterías | <input type="checkbox"/> Venta de bienes |
| <input type="checkbox"/> Donación | | |

PERSONAS CON RESPONSABILIDAD PÚBLICA (PRP)

¿Usted o algún familiar directo o allegado, es o ha sido, *persona con responsabilidad pública* ("PRP")*, en los dos últimos años?**Más información al dorso del formulario.*

NO Sí *Si la respuesta anterior es Sí, por favor, detalle el cargo:*

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> (1) Altos cargos de la Administración General del Estado (L3/2015, de 30 de marzo) | <input type="checkbox"/> (5) Función pública importante en organización internacional acreditada en España |
| <input type="checkbox"/> (2) Altos cargos a nivel autonómico (CCAA) | <input type="checkbox"/> (6) Organizaciones sindicales o empresariales españolas |
| <input type="checkbox"/> (3) Altos cargos de corporaciones locales (Municipios > 50.000 habitantes y Localidades) | <input type="checkbox"/> (7) Partido político con representación parlamentaria nacional o autonómica |
| <input type="checkbox"/> (4) Empresas de titularidad pública | |

Especifique: Función: (*obligatorio*) _____

CCAA/Localidad: *si (2) o (3)* _____

Empresa/organización internacional: *si (4) o (5)* _____

Organización sindical u organización empresarial: *si (6)* _____

Partido político: *si (7)* _____

PERSONAS CON RESPONSABILIDAD PÚBLICA (PRP) - continuación-

Si ha respondido Sí en el apartado anterior, completar:

Nombre y apellidos de la persona que ocupa el cargo: _____

¿Cuál es la relación familiar o de allegado? _____

Cónyuge

Hijo / Hija

Yerno / Nuera

Pareja de hecho

Padre / Madre

Pareja de hecho del Hijo / Hija

DECLARACIÓN

El firmante declara que toda la información contenida en la presente declaración se ajusta a la verdad y asume la obligación de comunicar de inmediato a Loreto Mutua cualquier cambio que pudiera producirse respecto a la misma.

En Madrid, a ____ de _____ de _____

Nombre y apellidos:

Firma

* Personas con responsabilidad pública "PRP"

La definición de una persona con responsabilidad pública viene dada por el artículo 14 de la Ley 10/2010, de 28 de abril, de prevención del blanqueo de capitales y de la financiación del terrorismo. Para facilitar la cumplimentación del formulario, hemos incluido una breve descripción, si bien, en caso de duda, remítase al artículo citado. Tienen la condición de PRP, aquellas personas que desempeñan o han desempeñado funciones públicas en el Estado español, en el ámbito autonómico, municipal, o en otro Estado; las que tengan la consideración de alto cargo de conformidad con lo previsto en el artículo 1 de la Ley 3/2015; y los cargos de alta dirección en organizaciones sindicales o empresariales españolas. Se entiende por "familiar" el cónyuge o la persona ligada de forma estable por análoga relación de afectividad, así como los padres e hijos, y los cónyuges o personas ligadas a los hijos de forma estable por análoga relación de afectividad; y por "allegado" toda persona física de la que sea notorio que ostente la titularidad o el control de un instrumento o persona jurídicos conjuntamente con un PRP, o que mantenga otro tipo de relaciones empresariales estrechas con el mismo, o que ostente la titularidad o el control de un instrumento o persona jurídicos que notoriamente se haya constituido en beneficio de la misma. Loreto Mutua se reserva el derecho a realizar las comprobaciones necesarias para determinar si el mutualista ostenta la consideración de PRP.