

## SOL·LICITUD D'ALTA AL SUBSIDI ECONÒMIC MÈDICO-QUIRÚRGIC (SEM-Q)

### Dades del sol·licitant

Nom i cognoms Data de naixement NIF

Domicili Població

Província Codi postal Telèfon

Centre de treball Telèfon Correu electrònic

### Inscripció de familiars

P	Nom i cognoms	Parentiu	NIF	Data de naixement	Telèfon	C

....., ..... de ..... del .....



**NOU SERVEI**  
 - Consultes mèdiques 24 h  
 - Segona opinió  
**932 935 228**

Signatura del sol·licitant

---

Enviar a la Mútua, centre **90.001**

### Mútua del Personal de "la Caixa"

Edificis Trade (Torre Sud), Gran Via Carles III, 84, 6a. planta - 08028 Barcelona - T. 93 418 81 70  
 mutua@mutuapersonalcaixa.com - www.mutuapersonalcaixa.com

Autoritzo expressament a la Mútua per a emmagatzemar o no, tractar i/o cedir les meves dades personals, i a trametre'm comunicacions en relació amb els serveis que presta la Mútua. El titular de les dades podrà en tot moment, consultar-les, rectificar-les o cancel·lar-les, d'acord amb la Llei.

Efectivitat

C.P.

Assessor

Campanya

Data Fix

Nº Empleat

Nº Mutualista

