



Indiqui seguidament si la queixa o reclamació que formula es refereix a una Delegació, a un departament de la Mútua, o bé a un agene o corredor d'assegurances.

### **DOCUMENTACIÓ APORTADA**

### **INFORMACIÓ ADICIONAL QUE ES DESITJA COMUNICAR**

El reclamant manifesta que la matèria objecte de la queixa o reclamació no està sent objecte d'un procediment administratiu, arbitral o judicial.

Als efectes del que preveu la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (LOPD), i per tal de protegir els meus drets, autoritzo a Mútua Previsora Barcelona, MPS a utilitzar les meves dades personals per tal d'informar-me dels seus serveis i productes. Així mateix, i per tal que pugui complir les finalitats relacionades directament amb les seves legítimes funcions i les del cessionari, autoritzo també a Mútua Previsora Barcelona, MPS a cedir aquestes dades personals a les empreses en què participi, a les entitats o les fundacions a les quals estigui vinculada, a altres persones o entitats amb l'objecte de facilitar la tramitació dels sinistres, a altres institucions col·laboradores amb el sector assegurador amb finalitat estadística o per raons de reassegurança, i a entitats financeres a efectes de domiciliació bancària, si escau; tot això, si no rep instruccions contràries per la meua part, d'acord amb el dret d'excloure les dades personals abans esmentades que preveu la Llei indicada.

He estat degudament informat que aquestes dades s'integraran a un fitxer automatitzat, que està en poder de Mútua Previsora Barcelona, MPS, responsable del fitxer, la qual em garanteix l'exercici dels meus drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma

EN CAS QUE ES DESITGI FACILITAR DADES O PROPORCIONAR INFORMACIÓ QUE, PER LA SEVA EXTENSIÓ, NO CÀPIGA A L'IMPRÈS, POT ADJUNTAR-SE.