# *Sindicato Médico de Granada*

*Concepción Arenal, 3 bajo A Edf. Río de Janeiro*
*18012 Granada Tlf.: 958162114 Fax.: 958092013*
*www.simeg.org correo-e: smedico@simeg.org*

*(Datos identificativos del acreedor)*

# *SOLICITUD DE AFILIACIÓN*

## *DATOS PERSONALES*

*DNI*_____*Nº Afiliado (referencia)*_____ *Colegiado* _____

*Apellidos* _____*Nombre*_____

*Tlf. Particular*_____ *Tlf. Móvil*_____ *Fecha nacimiento* ___/___/_____

*Domicilio*_____

*Ciudad*_____ *Código Postal*_____ *correo-e*_____

*Centro de trabajo* _____*Tlf. trabajo:*_____

*Servicio/Z.B.S.*_____*Hospital/Distrito*_____

*Categoría* _____*Especialidad* _____*Otra Especialidad*_____

## *SITUACIÓN LABORAL*

☐*Propietario* ☐*Interino* ☐*Contratado*___% ☐*Sustituto* ☐*MIR* ☐*Paro* ☐*Otros:*_____

*Guardias:* ☐*Si* ☐*No* ☐*Presencia Física* ☐*Localizadas* *Actividad Privada:* ☐*Si* ☐*No*

## *Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA*

*Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el afiliado autoriza al Sindicato Médico de Granada a enviar instrucciones a la entidad del afiliado para adeudar en su cuenta y a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del Sindicato Médico de Granada. Como parte de sus derechos, el afiliado 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 de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.*

***Tipo de pago:*** ☒ *Pago recurrente* ☐ *Pago Único* ***Entidad Swift:*** _____

***Número de Cuenta – IBAN*** | **E** | **S** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*Firmado:*_____

Para tener derecho a las **prestaciones por IT (bajas)** es necesario cumplimentar solicitud específica, entregar fotocopia del DNI y pagar cuota completa.

Estos datos serán incluidos en los ficheros del SIMEG (federado SMA y CESM) inscrito en Agencia de Protección de Datos y tratados informáticamente para cumplir con los fines de ésta y poder remitirles información. En cumplimiento de la Ley de Protección de Datos de carácter personal, podrán ejercitar su derecho de acceso, rectificación y cancelación, dirigiendo un escrito o personalmente. Esta Organización garantiza la confidencialidad de los mismos.