



## SOLICITUD DE AYUDA/PRESTACIÓN EXTRAORDINARIA MUTUAL MÉDICA (DANA 2024)

### DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI:

DOMICILIO:

POBLACIÓN:

CP:

PROVINCIA:

TELÉFONO:

TELÉFONO MÓVIL:

EMAIL:

### DATOS PROFESIONALES

ACTIVIDAD:

- Cuenta Ajena       Cuenta Propia (alta en el RETA)       Cuenta Propia (Mutual Médica como alternativa)
- Ambas (tanto actividad por cuenta propia como actividad por cuenta ajena)

LUGAR DE TRABAJO:

- Centro médico (indicar cuál o cuáles)
- Consulta privada

ESPECIALIDAD:

COLEGIADO EN:

Nº COLEGIADO:

### ACREDITACIÓN DE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA DANA 2024

Para solicitar la ayuda/prestación extraordinaria de Mutual Médica deberás aportar la siguiente documentación:

- La presente solicitud firmada (firma electrónica o escaneada).
- Foto geolocalizada de los daños sufridos en su centro de trabajo.
- Breve descripción de los mismos:

---

---

---

Indica también si quieres acogerte a una/s de las medidas adicionales que Mutual Médica facilita ante la situación:

- Diferimiento de las cuotas del MEL\* (durante tres meses).
- Préstamo\*\* (hasta 15.000,00€, sin intereses, a devolver en un plazo máximo de 3 años y empezando a pagar cuotas a partir del 3<sup>er</sup> mes);

Cantidad solicitada: .....

Plazo de devolución (en meses o años): .....

\*Las cuotas no abonadas durante los meses de diciembre del 2024, enero y febrero del 2025 se abonarán en los meses de marzo, abril y mayo del 2025.

\*\*Con esta información nos pondremos en contacto contigo para formalizar el correspondiente contrato de préstamo.

