

PRODUCTO “PENSION DE JUBILACION” DE MUPITI

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD DE ALTA

La casilla con fondo oscuro “(A cumplimentar por MUPITI)” No debe cumplimentarse.

Si ha sido usted mutualista anteriormente deberá señalar la casilla “sí” de las opciones (sí o no). Si desconoce su número de mutualista anterior, deje el espacio en blanco.

1. Modalidad de contratación.

Los campos **Complementario a la Seguridad Social** y **Alternativa al Régimen Especial de Trabajadores Autónomos** (en adelante Alternativa al RETA) son campos que deben cumplimentarse necesariamente, marcándose uno de ellos. También son campos obligatorios de cumplimentar, **Afiliación** y **Forma de Pago**.

. **Complementario a la Seguridad Social.** La prestación de Jubilación es compatible y totalmente independiente de las prestaciones que pudieran corresponderle como consecuencia de su inclusión en cualquier régimen obligatorio de la Seguridad Social u otros sistemas privados de previsión.

. **Alternativa al Régimen Especial de Trabajadores Autónomos.** Este campo se marcará en el caso de optar por Mupiti como opción a la alternativa al RETA.

. **Prima inicial** o **Capital.** Se cumplimentará al menos uno de los dos campos, la **prima inicial** que quiere contratar o el **Capital** garantizado que quiere percibir a los 65 años.

La contratación mínima es un capital, a los 65 años, que de derecho a percibir **6.010,12 euros**, pero puede aportar cualquier otra cantidad superior. **La determinación de la cuota** está directamente relacionada con la **edad actuarial** de entrada, al contratar el producto de jubilación. Para el cálculo de la **edad actuarial** es necesario saber el tiempo transcurrido desde su último cumpleaños, de tal forma que si en el momento de la solicitud han transcurrido seis meses desde su último cumpleaños, usted tiene un año más que su edad actual. En caso contrario su **edad actuarial** es igual que su edad actual. Las cuotas son crecientes, incrementándose un **3%** sobre la cuota del año anterior.

. **Afiliación.** Este campo recoge dos opciones (**Individual** o **Colectiva**). “**Individual**” será mediante domiciliación bancaria. “**Colectiva**”, significa que mediante comunicación expresa de su Colegio, este se hará cargo del pago de sus cuotas.

. **Forma de Pago.** Este campo recoge tres opciones “**Anual**”, “**Semestral**”, “**Trimestral**” o “**Mensual**” pudiendo elegir una de las tres. Aunque La cuota tiene carácter anual y se paga por anualidades completas anticipadamente, puede fraccionarse el pago por meses o trimestres mediante el recargo correspondiente.

2. Datos del solicitante.

Los campos **Apellidos, Nombre, NIF, Fecha de Nacimiento, Sexo, Estado Civil, Domicilio Colegiado en, Profesión y Actividad** son campos que deben cumplimentarse obligatoriamente.

. **Sexo.** Este campo recoge dos opciones (**Hombre** o **Mujer**) debiendo marcar una de las dos.

. **Estado Civil.** Este campo recoge cinco opciones (**Soltero, Casado, Viudo, Divorciado** y **Otros**) debiendo seleccionar aquel que le corresponda.

. **Colegiado en.** En este campo debe de indicar la Provincia en la que usted tenga el alta colegial. Un colegiado-mutualista solo podrá pertenecer a un Colegio como mutualista, pudiendo cambiar la demarcación de su contrato mediante escrito remitido por el Colegio al que quiera pertenecer. Si es usted familiar de un mutualista deberá marcar la casilla “**Familiar**”. Si no sabe el nº de mutualista de su familiar, deje el espacio en blanco. En el caso de ser empleado marque la casilla “**Empleado**” y cumplimente el campo “**Colegiado en**” debiendo señalar en que provincia esta el Colegio donde usted está empleado.

. **Profesión.** Debe indicarse la actividad profesional que se desarrolla indicando mediante la casilla **Actividad profesional** si es “**ejerciente libre**” de la profesión o si por el contrario trabaja por “**cuenta ajena**”. Este campo es obligatorio y es importante marcarlo para determinar el tratamiento que va a tener su solicitud.

Los ejercientes libres de la profesión podrán reducir las cuotas pagadas de la base imponible del impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, con los límites máximos fijados según la legislación vigente.

3. Beneficiarios en caso de fallecimiento.

Los campos **Nombre y Apellidos** y **Parentesco** son campos a cumplimentar obligatoriamente, en el caso de existir designación expresa de beneficiarios.

De no existir designación expresa de beneficiarios, en caso de fallecimiento del Asegurado, lo serán por el siguiente orden de prelación preferente y excluyente: **1º Cónyuge y descendientes del Asegurado, 2º Ascendientes del Asegurado, 3º Herederos legales.**

La casilla **% Prestación** representará el tanto por ciento de la prestación que quiera dejar a cada beneficiario, cuya suma tendrá que ser el 100% de dicha prestación.

4. Autorización de domiciliación bancaria.


Es obligatorio cumplimentar todos los campos del **Código cuenta cliente (Entidad, Oficina, DC y Número de cuenta)**, así como **Firma del Titular** y **Firma del Solicitante**.


5. PRESENTACION.

La **presentación** de la solicitud de alta en dicho producto se podrá hacer personalmente o por correo en el domicilio de su Colegio o en la sede social de MUPITI (c/ Orense, 16 1ª Planta, 28.020 Madrid).


Aceptación de la solicitud. Una vez admitida la solicitud y aceptadas por el tomador las condiciones contractuales establecidas en el Reglamento, la suscripción tomará efecto en el día primero del mes siguiente a la presentación de la solicitud de incorporación, siempre que haya sido firmado por las partes el Título de mutualista previsto en el artículo 29.2 de los Estatutos y el contratante haya pagado el primer recibo de prima.


6. DOCUMENTACION A PRESENTAR.

 Solicitud de alta en el producto “Pensión de Jubilación” correctamente cumplimentado y firmado.

 Fotocopia del DNI.

En el caso de optar por MUPITI como **Alternativa al RETA**, adicionalmente deberá presentar:

 Documento de opción por MUPITI (sellado por la Tesorería de la Seguridad Social).

 Copia del alta en el IAE.