



IDENTIFICACIÓN DEL EXPEDIENTE	REGISTRO DE PRESENTACIÓN
SERVICIO PROVINCIAL	
OFICINA DELEGADA	REGISTRO DE ENTRADA EN MUFACE
CÓDIGO DEL EXPEDIENTE	

## COMUNICACIÓN DEL CAMBIO DE DATOS BANCARIOS PARA PRESTACIONES DE PAGO PERIÓDICO

(Aportar en MUFACE para comunicar el cambio de datos bancarios donde se abonará su prestación de pago periódico)

<b>1</b>	<b>DATOS DE LA PERSONA PERCEPTORA CON DERECHO A LA PRESTACIÓN</b>				
	Número de afiliación		Primer apellido		Segundo apellido
	Nombre		Teléfono Fijo		Teléfono móvil
	NIF/Pasaporte/D. Identificación (U.E.)				
	Correo @ (evite indicar su correo corporativo, salvo que tenga acceso a él desde fuera de su organismo)				
Domicilio: Calle o Plaza y número		Código postal	Localidad	Provincia	País
<b>2</b>	<b>PRESTACIÓN PARA LA QUE SE COMUNICA EL CAMBIO (marque con una X lo que proceda)</b>				
	<b>INCAPACIDAD Y SITUACIONES DE RIESGO</b>  <input type="checkbox"/> INCAPACIDAD TEMPORAL <input type="checkbox"/> RIESGO DURANTE EL EMBARAZO O LA LACTANCIA NATURAL <input type="checkbox"/> GRAN INVALIDEZ			<b>PRESTACIONES SOCIO SANITARIAS</b>  <input type="checkbox"/> MANTENIMIENTO Y POTENCIACION DE LA CAPACIDAD RESIDUAL <input type="checkbox"/> ENFERMEDAD PSIQUIÁTRICA CRÓNICA <input type="checkbox"/> SITUACIÓN DE DROGODEPENDENCIA <input type="checkbox"/> ESTANCIAS TEMPORALES EN RESIDENCIAS ASISTIDAS	
<b>3</b>	<b>DATOS BANCARIOS</b>				
	(IBAN: número para las cuentas situadas en la zona SEPA. Consulte el punto 2 de las instrucciones del dorso.)				
	IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	DÍGITO DE CONTROL	Nº DE CUENTA DE LA QUE ES TITULAR
	(BIC/SWIFT: número para las cuentas situadas fuera de la zona SEPA. Consulte el punto 2 de las instrucciones del dorso)				
CÓDIGO PAÍS	ENTIDAD	SUCURSAL	DÍGITO DE CONTROL	Nº DE CUENTA DE LA QUE ES TITULAR	
<b>Lugar y fecha</b>			<b>Firma de la persona interesada o de la representante acreditada</b> (Art. 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones).		

De acuerdo con el artículo 13 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (Reglamento General de Protección de Datos Personales) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, se informa que los datos de carácter personal que se faciliten serán tratados por MUFACE con la finalidad de gestionar prestaciones sociales en el Régimen del Mutualismo Administrativo. Este tratamiento es necesario para el cumplimiento de la obligación legal establecida en los artículos 4 y 12 del texto refundido de la Ley sobre Seguridad Social de los Funcionarios Civiles del Estado (aprobado por Real Decreto Legislativo 4/2000, de 23 de junio). Puede ejercer sus derechos en materia de protección de datos ante la persona responsable del Departamento de Prestaciones Sociales de MUFACE.

Más información: <http://www.muface.es/protecciondedatos> y [Delegado de Protección de Datos de la Mutualidad](#)



## INSTRUCCIONES

1. En el caso de que esta comunicación sea firmada por quien acredite la representación de la persona perceptora, se deberá adjuntar la fotocopia de ambos DNI (u otro documento identificativo).

En los supuestos en que la nueva cuenta figure a nombre de varios titulares, personas apoderadas, etc., en este impreso deben figurar los datos de la persona mutualista titular, aunque se firme por la persona representante debidamente acreditada.

2. El territorio que abarca la zona SEPA, para la creación de un mercado único de pagos en euros, comprende 34 países: los 28 países miembros de la UE, así como Islandia, Liechtenstein, Mónaco, Noruega, San Marino y Suiza. Para mayor información puede consultar la dirección electrónica [http://www.sepaesp.es/sepa/es/secciones/sobre-sepa/Sobre\\_SEPA.html](http://www.sepaesp.es/sepa/es/secciones/sobre-sepa/Sobre_SEPA.html)

Una vez cumplimentado y firmado el formulario puede presentarlo presencialmente en cualquiera de nuestras oficinas o en cualquiera de los registros públicos.