Col·legi Oficial de Metges
Illes Balears

Ilmo. Sr./Sra:

SOLICITUD DE BAJA EN EL COLEGIO

D/Dª : ----------

Con domicilio a partir de la baja en: **----------**

Colegiado/a número: _____ , solicita la baja como médico colegiado en ejercicio en esa Corporación profesional, al alegar y concurrir la siguiente causa: _____

CESE EN EJERCICIO PROFESIONAL DE LA MEDICINA O CUALQUIERA DE SUS RAMAS O ESPECIALIDADES EN TERRITORIO DE ILLES BALEARS POR EL SIGUIENTE MOTIVO (señalar con una X):

- ☐ Jubilación(Informado posibilidad Honorífico Baleares)
- ☐ Invalidez.
- ☐ Estudios.
- ☐ Caso cese por traslado a otra Provincia
- ☐ Excedencia.
- ☐ Otras causas de cese profesional:_____

El colegiado indica que dispone de seguro de Responsabilidad Civil (RC) a través del Comib: SÍ ( ) NO ( )
Le informamos que, en caso afirmativo, se procederá a través de la Correduria Medicorasse a dar de baja el seguro de RC que tuviera contratado.

Devuelve al Colegio los siguientes documentos: (señalar con una X)

- ☐ Carnet de colegiado.
- ☐ Talonario de Tóxicos Serie _____ nº _____
- ☐ Último recibo abonado de la cuota colegial.

Por lo cual,
SOLICITA A LA JUNTA DE GOBIERNO: la aprobación de su solicitud de baja como colegiado en ejercicio, declarando bajo juramento que cesa en el ejercicio profesional de la Medicina, en cualquiera de sus modalidades o especialidades en territorio balear.

En_____, a_____ de _____ de _____

Fdo:

Antes de firmar este formulario, debe leer la información básica sobre protección de datos que se encuentra más abajo. Los campos marcados como obligatorios y la documentación solicitada son indispensables para la tramitación de su solicitud.

Información básica sobre Protección de Datos

Responsable:	Colegio Oficial de Médicos de las Islas Baleares.
Finalidad:	Tramitación de su solicitud, ordenación y control de la profesión y gestión interna del Colegio.
Legitimación:	Ejercicio de potestades públicas, cumplimiento de leyes y estatutos del Colegio.
Destinatarios:	Los datos serán comunicados en cumplimiento de las leyes vigentes, de los estatutos del Colegio o con el previo consentimiento de los interesados.
Derechos:	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos como se explica en la información adicional.
Info. adicional:	Puede consultar información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la política de privacidad para colegiados, publicada en el portal de la privacidad del Colegio: www.comib.com/el-colegio/portal-privacidad