



Col·legi Oficial de Metges  
Illes Balears

Ilmo. Sr./Sra:

SOLICITUD DE BAJA EN EL COLEGIO

D/D<sup>a</sup> : 'h'aa

Con domicilio a partir de la baja en: aaa

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 Balears)
- Invalidez.
- Estudios.
- Cese por traslado a provincia f g aaa
- 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 \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ aaaaaaaaaaa
- 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](http://www.comib.com/el-colegio/portal-privacidad)