

## **A la atención del Servicio de Atención al Mutualista de Alter Mutua de los Abogados**

Por medio de la presente, yo \_\_\_\_\_,  
con DNI \_\_\_\_\_, manifiesto mi deseo de acogerme a las medidas extraordinarias  
que Alter Mutua de los Abogados ha puesto a disposición de todos sus Mutualistas para hacer  
frente a las dificultades económicas que les está ocasionando el Covid-19.

En concreto, **solicito la opción que la totalidad de la cuota mensual**, la mía propia y la de  
mi familia asegurada conmigo, de los meses \_\_\_\_\_ **sea satisfecha  
con cargo al ahorro que tengo acumulado en la/s póliza/as de la prestación Ahorro  
Futuro** que tengo suscritas con la Mutua.

Atentamente,

*Documento para ser firmado mediante firma electrónica reconocida (ACA, FNMT,...) con  
Adobe Acrobat Reader DC <https://get.adobe.com/es/reader/>*