

## SOL·LICITUD DE PRESTACIÓ ECONÒMICA PER INCAPACITAT TEMPORAL

### 1. DADES PERSONALS

<b>Primer cognom</b>	<b>Segon cognom</b>	<b>Nom</b>
<b>DNI/NIE/Passaport</b>		<b>Número d'afiliació a la Seguretat Social</b>
<b>Data de naixement</b>	<b>Telèfon</b>	<b>Correu electrònic</b>
<b>Adreça</b>		
<b>Localitat</b>	<b>Codi postal</b>	<b>Província</b>

### 2. DADES DE L'EMPRESA/ASSESSORIA

<b>Nom de l'empresa</b>	<b>CCC</b>
<b>Adreça</b>	
<b>Codi postal</b>	<b>Localitat</b>
<b>Assessoria/gestoria</b>	<b>Telèfon assessoria</b>
	<b>Correu electrònic</b>

### 3. DADES DE LA PRESTACIÓ

<b>Data de la baixa</b>	
-------------------------	--

<input type="checkbox"/> <b>Malaltia comuna</b>	<input type="checkbox"/> <b>Accident de treball</b>
<input type="checkbox"/> <b>Accident no laboral</b>	<input type="checkbox"/> <b>Malaltia professional</b>

<input type="checkbox"/> <b>Règim general</b>	<input type="checkbox"/> <b>Compte propi</b>
<input type="checkbox"/> <b>Agrari compte aliè</b>	<input type="checkbox"/> <b>Artistes i taurins</b>
<input type="checkbox"/> <b>Representant de comerç</b>	<input type="checkbox"/> <b>Règim del mar</b>

### 4. MOTIU DEL PAGAMENT

<input type="checkbox"/> <b>Fi de relació laboral</b>
<input type="checkbox"/> <b>Entitats o organismes exclosos de l'obligació del pagament delegat</b>
<input type="checkbox"/> <b>Incompliment empresarial (Art. 19 de l'OM de 25-11-66)</b>
<input type="checkbox"/> <b>Pròrrogues</b>
<input type="checkbox"/> <b>Empreses amb menys de 10 treballadors i més de 6 mesos consecutius d'abonament d'IT</b>
<input type="checkbox"/> <b>Treballador fix discontinu</b>
<input type="checkbox"/> <b>Jubilació parcial</b>
<input type="checkbox"/> <b>Altres</b>

## 5. DADES BANCÀRIES

<b>IBAN</b>																			
E	S																		

## 6. Datos Fiscales

Completa l'opció que apliqui:

<b>Tipus voluntari de retenció per IRPF</b> <i>(No s'acceptarà un percentatge menor al legal establert)</i>		%
<b>Si la vostra residència fiscal és a TERRITORI FORAL, a efectes de retenció per IRPF voleu que s'apliqui:</b>		
<input type="checkbox"/> Taula general. Nombre de fills	<input type="checkbox"/> Taula de pensionistes	<input type="checkbox"/> Tipus voluntari %
<b>Si la vostra residència fiscal és a l'ESTRANGER, marqueu una de les caselles següents:</b>		
<input type="checkbox"/> Residència fiscal a Unió Europea, Islàndia, Noruega o Liechtenstein		
<input type="checkbox"/> Residència fiscal fora de la Unió Europea		

## 7. A QUI PERTANY

 Mutua Montañesa Mmuy fácil
   MAZ
   umivale
   Mutua navarra
   MUTUA BALEAR
   egarsat

DECLARO, sota la meua responsabilitat, que són certes les dades que consigno en aquesta sol·licitud, manifesto que quedo informat de l'obligació de comunicar a la mútua qualsevol variació de les dades presentades a l'esmentada sol·licitud que es pugui produir posteriorment, i SOL·LICITO, mitjançant la firma d'aquest document, que es doni curs a la meua petició de prestació per Incapacitat Temporal, i que s'adoptin a aquest efecte totes les mesures necessàries per a la seva resolució.

A \_\_\_\_\_, el/l' \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

FIRMA

### Informació sobre Protecció de Dades de Caràcter Personal

En compliment del Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016 (Reglament General de Protecció de Dades), us informem que les vostres dades personals seran tractades per:

Responsable del Tractament de Dades: MUTUA MONTAÑESA, Mútua col·laboradora amb la Seguretat Social n. 7,  
CIF: G39008321  
Domicili social: carrer Atáulfo Argenta 19, 39004 Santander.  
Delegat de Protecció de Dades: [dpo@mutuamontanesa.es](mailto:dpo@mutuamontanesa.es)

**Finalitat del tractament:** Les dades personals que ens hàgiu facilitat seran susceptibles de tractament estrictament confidencial, amb la finalitat exclusiva que Mutua Montañesa pugui prestar els serveis als quals es troba obligada d'acord amb les disposicions de la legislació vigent i, en particular, l'assistència sanitària i l'abonament, si escau, de les prestacions econòmiques que corresponguin.

Us informem que sobre la base d'aquestes dades no s'elaboraran perfils ni es prendran decisions automatitzades.

Les dades sol·licitades en el formulari són estrictament necessàries per a l'execució correcta dels serveis prestats per MUTUA MONTAÑESA.

**Conservació de les dades:** Les dades proporcionades es conservaran durant els anys necessaris per complir amb les obligacions legals i en funció dels deures de conservació contemplats específicament a la legislació vigent.

**Base legal:** La base legal per al tractament de les vostres dades personals resideix en les competències conferides a la Mútua per la seva condició d'Entitat Col·laboradora amb la Seguretat Social.

**Destinatari:** Addicionalment, us informem que el responsable del fitxer, en el marc de la finalitat indicada anteriorment, podrà cedir les vostres dades personals a:

- Les Autoritats laborals i de la Seguretat Social, en el marc de les seves competències.
- Companyies asseguradores, en els casos en que sigui necessari en funció de l'assistència prestada, proveïdors de serveis externs vinculats a la prestació d'assistència sanitària, peritatge i desenvolupament d'activitats per a la prevenció dels accidents de treball o malalties professionals, com ara a professionals mèdics independents, laboratoris externs, etc.
- Les mútues integrants de SUMA INTERMUTUAL en el marc de la col·laboració regulada mitjançant els convenis subscrits entre les diferents Mútues que componen aquesta associació.
- Altres Mútues Col·laboradores amb la Seguretat Social amb les quals tingui subscrit l'acord o conveni d'assistència sanitària corresponent.
- Administracions Públiques sanitàries.
- Societats de Prevenció que prestin serveis als nostres Mutualistes, amb la finalitat exclusiva que puguin complir les seves obligacions legals. En cap cas la informació facilitada podrà contenir dades que no resultin d'interès per realitzar les funcions que li són pròpies (per exemple, no es transmetran dades relatives a tractaments, resultat de proves, etc. quan no siguin rellevants per a l'activitat preventiva)

El tractament i les cessions de les vostres dades indicades anteriorment són imprescindibles per poder prestar l'assistència sanitària corresponent i, si escau, abonar les prestacions econòmiques que corresponguin.

**Drets:** Teniu dret a accedir a les vostres dades i sol·licitar la rectificació i/o eliminació de les dades personals o la restricció del tractament de les dades. Així mateix, teniu dret a oposar-vos al tractament de les vostres dades i a sol·licitar la seva portabilitat.

Per exercir els vostres drets, podeu posar-vos en contacte amb el Delegat de Protecció de Dades mitjançant una carta adreçada al c/ Atáulfo Argenta 19, 39004 Santander, o a l'adreça de correu electrònic [dpo@mutuamontanesa.es](mailto:dpo@mutuamontanesa.es).

Teniu dret a presentar una reclamació davant l'Autoritat de Control, és a dir, l'Agència Espanyola de Protecció de Dades, a la qual podeu accedir mitjançant el següent enllaç:

<https://www.agpd.es/portaleswebAGPD/CanalDelCiudadano/derechos/index-ides-idphp.php>