

Nº Colaborador	Gestor



Anexo al Documento de Proposición de Asociación N°

--

Prestación económica por Incapacidad Temporal derivada de contingencias comunes

EMPRESA	C.I.F.		CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN (1)	
(Razón social, en el caso de Sociedades: nombre y apellidos de las individuales)	OTRAS CUENTAS DE COTIZACIÓN (2)		OTRAS CUENTAS DE COTIZACIÓN (3)	
DOMICILIO SOCIAL	LOCALIDAD		CÓDIGO POSTAL	
	TELÉFONO	FAX	E-MAIL	
DOMICILIO DEL CENTRO DE TRABAJO	LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL	E-MAIL	ENTIDAD ANTERIOR
(1)				
(2)				
(3)				
D. _____ con DNI _____ y en calidad de _____ solicita a la Mutua, en nombre de la empresa citada, la asociación a efectos de la cobertura de la prestación económica de incapacidad temporal derivada de CC.				

INFORME EMITIDO POR EL COMITÉ DE EMPRESA O DELEGADO DE PERSONAL: <input type="checkbox"/> Se adjunta. <input type="checkbox"/> No existe dicho órgano de representación de los trabajadores. <input type="checkbox"/> No se adjunta. Otros motivos

OPCIÓN EJERCITADA

Cobertura de la prestación económica por incapacidad temporal derivada de contingencias comunes de la totalidad de los trabajadores de las actividades y centros de trabajo de la Empresa.

PRESTACIONES CUBIERTAS

Las prestaciones cubiertas son las correspondientes al subsidio por enfermedad común o accidente no laboral de los trabajadores que presten sus servicios en los centros de trabajo, los códigos de cuenta de cotización de los cuales figuran en el presente Anexo al Documento de Proposición de Asociación, en la cuantía y en sujeción a las condiciones reguladas para esta prestación en el Régimen de la Seguridad Social en que están encuadrados.

ACEPTACIÓN DE LA ASOCIACIÓN

La empresa asociada declara conocer las Condiciones Generales del Documento de Proposición de Asociación y de su Anexo, que acepta íntegramente. MUTUA MONTAÑESA, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 7, acepta la solicitud y asume la cobertura de la prestación económica de incapacidad temporal por contingencias comunes de la citada empresa.

La empresa solicitante desea que el presente anexo tenga efecto a partir de las cero horas del día 01 de _____ de _____.

En _____, a _____ de _____ de _____.

LA EMPRESA

LA MUTUA

Confidencialidad y protección de datos:

En cumplimiento del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016 (Reglamento General de Protección de Datos), le informamos que sus datos personales serán tratados por, MUTUA MONTAÑESA, Mutua colaboradora con la Seguridad Social nº 7, CIF: G39008321, con domicilio social en C/ Ataulfo Argenta, 19, 39004, Santander.

Finalidad del tratamiento: Los datos personales facilitados por usted serán susceptibles de tratamiento estrictamente confidencial, con la exclusiva finalidad de que Mutua Montañesa pueda gestionar la relación administrativa con la empresa asociada y colaborar en la gestión de las contingencias que la Mutua tiene asignadas de conformidad con la legislación vigente, informando que sobre la base de los mismos no se elaborarán perfiles, ni se tomarán decisiones automatizadas.

Conservación de los datos: Los datos proporcionados se conservarán durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales y en función de los deberes de conservación específicamente contemplados en la legislación vigente.

Base legal y destinatarios: La base legal para el tratamiento de sus datos personales reside las obligaciones legales y competencias conferidas a la Mutua en su condición de Entidad Colaboradora con la Seguridad Social, así como para el cumplimiento de la obligación legal derivada de ejecución de un contrato (art.6.1.c. RGPD). Los datos recogidos mediante este formulario no serán objeto de transferencia internacional, ni serán cedidos a terceros, con excepción de las autoridades laborales y de la Seguridad Social u otras administraciones públicas con competencia suficiente para exigir su cesión en virtud de una norma vigente.

Derechos: Tiene el derecho de acceder a sus datos y solicitar la rectificación y/o borrado de los datos personales o la restricción del tratamiento de éstos. Asimismo, tiene derecho a oponerse al tratamiento de sus datos y a solicitar su la portabilidad, pudiendo para ello contactar con el Delegado de Protección de Datos mediante carta dirigida a C/Ataulfo Argenta 19 -39004 Santander-, o al email dpo@mutuamontanesa.es.

Tiene el derecho de presentar una reclamación a la Autoridad de Control, esto es, la Agencia Española de Protección de Datos, a la cual puede acceder mediante el siguiente enlace: <https://www.agpd.es/portalwebAGPD/CanalDelCiudadano/derechos/index-ides-idphp.php>

FIRMA Y FECHA: