

SOL·LICITUD DE PRESTACIÓ ECONÒMICA PER INCAPACITAT TEMPORAL

1. DADES PERSONALS

Primer cognom						Segon cognom						
Nom			Telèfon			Núm. d'afiliació Seguretat Social			DNI/NIE/Passaport		Data de naixement	
											__ / __ / ____	
Adreça												
Núm.	Bloc	Esc.	Pis	Porta	Codi postal	Localitat						
Província						E-mail						

2. DADES DE L'EMPRESA - ASSESSORIA

Nom de l'empresa				CCC				Telèfon			
Adreça				Localitat		Codi postal		Correu electrònic Empresa			
Assessoria / Gestoria				Tel. Assessoria				Correu electrònic Assessoria			

3. DADES DE LA PRESTACIÓ

Malaltia Comuna	Accident No Laboral	Malaltia Professional	Accident de Treball	Data de baixa __ / __ / ____
Règim General	Compte Propi	Agrari compte aliè	Representant de Comerç	
Artistes i taurins	Règim del Mar	Treballadors de la Llar		

4. MOTIU DEL PAGAMENT

Fi de la Relació Laboral

Empresa amb menys de 10 treballadors i més de 6 mesos consecutius d'abonament d'IT

Entitats o organismes exclosos de l'obligació de pagament delegat

Treballador fix discontinu

Incompliment Empresarial (Art. 19 de l'OM de 25-11-66)

Altres (IT, ...)

Pròrrogues

5. DADES BANCÀRIES

Codi país	Entitat	Sucursal	D.C.	Nº compte

6. DADES FISCALS

6.1 Domicili fiscal (marqueu l'opció adient)

a) A territori nacional, excepte territori foral

b) A territori foral (indiqueu el que correspongui):

Bizkaia

Araba

Gipuzkoa

Navarra

c) No resident a territori nacional

SOL·LICITUD DE PRESTACIÓ ECONÒMICA PER INCAPACITAT TEMPORAL

6.2 Només en el cas de domicili fiscal a territori foral:

Descendents a càrrec amb dret a deducció segons la respectiva Norma Foral reguladora de l'IRPF:

Desc. 1 Desc. 2 Any de naixement Desc. 3 Desc. 4 Desc. 5 Desc. 6

Discapacitat del sol·licitant (grau de minusvalia reconegut) :

Igual o superior al 33%

Igual o superior al 65%

Obligat a satisfer pensió compensatòria al cònjuge o parella de fet per resolució judicial?

Import anual

6.3 Tipus voluntari de retenció

Tipus voluntari de retenció per IRPF: _____ % (no s'acceptarà un percentatge inferior al legal establert)

7. A QUI PERTANY



DECLARO, sota la meua responsabilitat, que són certes les dades que consigno en aquesta sol·licitud, i que assumeixo l'obligació de comunicar a la mútua qualsevol canvi en les dades declarades que es pugui produir mentre cobri la prestació i

SOL·LICITO, mitjançant signatura d'aquesta sol·licitud, que es cursi la meua petició de prestació per incapacitat temporal, i que s'adoptin per això totes les mesures necessàries per a la seva resolució.

Signatura

_____, ____ de/d' _____ de _____

INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES

En compliment del Reglament 2016/679 de la Unió Europea relativa a la protecció de les persones físiques en el que respecta al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i de la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i Garantia dels Drets Digitals, l'informem que:

Responsable del tractament	El responsable del tractament de les seves dades és EGARSAT, MÚTUA COL·LABORADORA AMB LA SEURETAT SOCIAL N.º 276 , amb domicili social en Av. de Roquetes, 63 -65, 08174, Sant Cugat del Vallès, Barcelona.
Finalitat	Les seves dades seran tractades amb la finalitat de gestionar la sol·licitud de la prestació econòmica per incapacitat temporal.
Base de Legitimació	EGARSAT només procedirà al tractament de dades personals perquè existeix, almenys, una de les següents bases de legitimació del tractament: El tractament és necessari per al compliment d'una missió realitzada en interès públic o en l'exercici de poders públics conferits al responsable del tractament. En concret, el tractament és necessari per al compliment d'obligacions i l'exercici de drets específics del responsable del tractament o de l'interessat en l'àmbit del dret laboral i de la seguretat i protecció social, en la mesura en què així ho autoritza la Llei General de la Seguretat Social, R.D.L 8/2015, de 30 d'octubre.
Destinatari	Les seves dades podran ser comunicades per obligació legal a administracions públiques (per exemple: al Ministeri de Treball i Seguretat Social, i Organismes i Entitats que integren la Seguretat Social), a entitats bancàries per procedir al cobrament dels serveis o pagament de prestacions, i a empreses i professionals de la salut col·laboradors d'EGARSAT, únicament amb el propòsit de satisfer les finalitats indicades. Les seves dades també poden ser cedides a altres mútues en compliment de la normativa de la Seguretat Social (Reial Decret 8/2015, de 30 d'octubre, pel que s'aprova el Text Refós de la Llei General de la Seguretat Social i el Reial Decret 1993/1995, de 7 de desembre, de Col·laboració de les Mútues amb la Seguretat Social). És possible que, en alguna ocasió, per complir les finalitats indicades, sigui necessari realitzar una transferència internacional de les seves dades més enllà dels països de l'Espai Econòmic Europeu.
Criteri de Conservació de les dades	Conservarem les seves dades personals d'identificació i administratives mentre li prestem qualsevol mena de servei -a vostè o a la seva empresa- o ens el presti vostè i, almenys, durant 5 anys després que finalitzi la relació amb la mútua, en compliment de l'article 16 del Reial Decret 1993/1995, de 7 de desembre pel qual s'aprova el Reglament de Col·laboració de les Mútues amb la Seguretat Social. Les dades de salut que puguem tractar de vostè seran conservades en compliment dels terminis de conservació legalment establerts en l'article 17 de la Llei 41/2002, de 14 de novembre, bàsica reguladora de l'autonomia del pacient i de drets i obligacions en matèria d'informació i documentació clínica, llevat que una normativa autonòmica previngui un diferent major. De la mateixa manera, procedirem a conservar tota aquella documentació que sigui necessària per poder atendre qualsevol procés judicial o contingència prevista, mentre es previngui la seva utilitat. Per aquells supòsits en els quals és necessari el seu consentiment exprés, les seves dades es conservaran fins que sol·liciti la seva supressió o revoqui el seu consentiment, llevat en el cas de candidats que faciliten el seu currículum, en aquest cas la informació serà destruïda de forma segura en un termini màxim de 6 mesos.
Drets	Vostè té dret a revocaren qualsevol moment, qualsevol consentiment que ens hagi atorgat i a accedir a la informació que tenim de vostè, a rectificar-la, a suprimir-la, a oposar-se al seu tractament, a sol·licitar la limitació del tractament o a demanar la portabilitat de les seves dades i a què no es prenguin decisions automatitzades en base a les seves dades, inclosa la realització de perfils. Per això, tan sols precisa comunicar-ho mitjançant escrit signat, adjuntant una fotocòpia de qualsevol document oficial vàlid que acrediti la seva identitat (DNI, passaport...), dirigit a: EGARSAT, MÚTUA COL·LABORADORA AMB LA SEURETAT SOCIAL N.º 276 - Av. de Roquetes, 63 -65, 08174, Sant Cugat del Vallès, Barcelona. Alternativament, es pot dirigir al nostre Delegat de Protecció de Dades, que és la persona encarregada de salvaguardar la seva privacitat en la nostra entitat. Pot fer-ho a través de dpo@egarsat.es o mitjançant carta postal a l'atenció del Sr. Delegat de Protecció de Dades, remesa a la direcció indicada, incloent-hi la referència "DPD - Delegat de Protecció de Dades". En cas d'exercici de drets mitjançant un representant, serà necessari que la sol·licitud s'acompanyi d'autorització expressa i còpia del DNI, passaport o document oficial equivalent del representant i del representat. També té dret a presentar una reclamació davant una Autoritat de Control.
Informació addicional	Si no ens facilita les dades sol·licitades o no presta els consentiments sol·licitats, és possible que no es pugui satisfer la seva pretensió.