

VOLANT DE SOL·LICITUD D'ASSISTÈNCIA

Es recomana conservar una còpia

Dades d'empresa i/o treballador

Nom empresa _____ NIF _____

Telèfon _____ E-mail _____

Domicili _____ Població _____

Nom de la gestoria _____ Telèfon _____

Nom i cognoms treballador/autònom _____ Autònom

DNI _____ Categoria professional/professió _____

Domicili particular _____ Població _____

Telèfon _____ E-mail _____

Informació de l'incident

Data de l'incident _____ Hora _____ Horari laboral _____ Accident de trànsit

Descripció detallada de com i on s'ha produït l'incident:

IMPORTANT (marqui la casella corresponent):

- L'incident s'ha pogut observar directament per part del responsable de l'empresa o un altre company
- El treballador refereix haver sofert un incident que no ha pogut ser constatat per l'empresa

Indiqui el nom dels testimonis i DNI, si n'hi haguessin:

Data, signatura i segell de l'empresa/autònom

Dades del responsable de l'empresa/autònom que complimenta el volant d'assistència:

Nom i cognoms _____

D.N.I. _____ En qualitat de _____

_____ a _____ de _____ de _____

Signatura i segell

Notes: 1. L'emissió d'aquesta sol·licitud d'assistència sanitària no comporta el necessari reconeixement, per part de la mútua, de l'incident com a laboral.

2. En cas que la mútua qualifiqui l'incident com accident de treball, d'acord amb les disposicions legals vigents, l'empresa haurà de:

- a) **Si causa baixa mèdica:** tramitar el corresponent Comunicat d'Accident de Treball (en els 5 dies següents a la data d'emissió de la baixa mèdica o en les 24 hores següents en cas d'accident greu, molt greu, o mort).
- b) **Si no causa baixa mèdica:** incloure aquest procés en la Relació d'Accidents de Treball Sense Baixa Mèdica del mes següent al de l'assistència.

L'emissió d'aquest document no exonera l'empresa de l'obligació legal de comunicar, a través del sistema Delt@/CoNTA, les notificacions anteriorment citades.

3. La presentació d'aquest document en Serveis Mèdics diferents dels d'Egarsat no implica que la mútua necessàriament hagi d'assumir la despesa de l'assistència prestada.

En compliment amb el que s'estableix en el Reglament (UE) 2016/ 679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016 (d'ara endavant RGPD), l'informem que les dades personals facilitades són incorporats a una base de dades titularitat i responsabilitat de EGARSAT MÚTUA COL·LABORADORA AMB LA SEGURETAT SOCIAL Núm.276 la finalitat del qual és la gestió de les contingències professionals i comunes. Les seves dades es conservaran durant el temps necessari per a la finalitat del tractament i una vegada finalitzada la mateixa es mantindran a la disposició de l'administració pública, jutges i tribunals durant el termini previst de prescripció de les accions que resultin d'aplicació al tractament de les seves dades. Podrà exercitar els drets accés, rectificació, supressió, limitació, oposició i portabilitat a través del correu electrònic dpo@egarsat.es Pot dirigir-se al nostre Delegat de Protecció de Dades a través del correu electrònic dpo@egarsat.es Finalment, l'informem que li assisteix el dret a reclamar davant l'Agència Espanyola de Protecció de dades www.agpd.es . Podrà trobar més informació en la nostra política de privacitat de la web www.egarsat.es.