

CERTIFICAT DE L'EMPRESA PER A LA SOL·LICITUD DE LES PRESTACIONS ECONÒMIQUES DE RISC DURANT L'EMBARÀS O LA LACTÀNCIA NATURAL

Empleni aquest imprès de la forma més exacta possible per tal de facilitar el tràmit de la prestació. Abans de començar, llegeixi detingudament les instruccions. Recomanem que escrigui amb l'ordinador per evitar errors d'interpretació. Si escriu a mà, utilitzi lletres majúscules i escrigui amb claredat.

Telèfon de contacte: 971 21 43 22 | Email: pagodirecto@mutuabalear.es

SEGELL D'ENTRADA

Nº d'expedient:

Sr./Sra. _____ amb DNI/NIE/Passaport Nº _____
que desenvolupa a l'empresa el càrrec de _____

DECLARA QUE, són certes les dades relatives a l'empresa, així com les dades personals, professionals i de cotització de la treballadora que a continuació es consigna:

1. DADES DE L'EMPRESA			
RAÓ SOCIAL		CODI COMPTE COTITZACIÓ / /	
DOMICILI COMPLET (AV., CARRER, PLAÇA, ...)			CODI POSTAL
LOCALITAT	PROVÍNCIA	LOCALITAT	PROVÍNCIA
CORREU ELECTRÒNIC			

2. DATOS DE LA TRABAJADORA				
COGNOMS I NOM		Nº AFILIACIÓ S.S. / /		DNI/NIE/PASSAPORT
PROFESSIÓ	GRUP COTITZACIÓ	TIPUS/COD. CONTRACTE	DATA FINALITZACIÓ / /	DATA SUSPENSIÓ CONTRACTE / /

3. DADES DE COTITZACIÓ DEL MES ANTERIOR A LA SUSPENSIÓ DEL CONTRACTE				
3.1 COMPLIMENTI LES BASES DE COTITZACIÓ SEGUINT LES INSTRUCCIONS (1)				3.2 HORES EXTRES I ALTRES CONCEPTES (ANY ANTERIOR AL FET CAUSANT)
ANY	MES	DIES COTITZATS	BASE COTITZACIÓ Contingències Professionals (2)	
TOTALS				
3.3 RÈGIM ESPECIAL AGRARI				
TIPUS		COTITZACIÓ JORNADES REALS MES ANTERIOR	SALARI REAL	
FIX	<input type="checkbox"/>			
EVENTUAL	<input type="checkbox"/>			

Signatura i segell

A _____ el _____ de _____ de 20____

Abans de signar aquest formulari, ha de llegir la informació bàsica sobre protecció de dades que es troba més avall.

La complimentació de tots els camps és obligatòria per a la tramitació de la seva sol·licitud.

Informació bàsica sobre privacitat

El responsable del tractament és MUTUA BALEAR, MCSS 183. La finalitat és la tramitació i la gestió de la seva sol·licitud, el compliment d'obligacions legals i finalitats de gestió de la qualitat. Els interessats tenen dret a sol·licitar l'accés, la rectificació o supressió, la limitació del tractament i la portabilitat de les seves dades, així com a oposar-se al seu tractament i a presentar una reclamació davant d'una autoritat de control. + info. sobre protecció de dades i els seus drets a la política de privacitat per a empreses mutualistes publicada a <https://www.mutuabalear.es/ca/portal-privacitat>.



INSTRUCCIONS DE COMPLIMENTACIÓ

(1) Instrucciones de complimentació de l'apartat 3.1 (COTITZACIONS)

En cas de situació d'Incapacitat Temporal derivada de **Contingències Professionals, Risc durant l'Embaràs o Risc durant la Lactància Natural**:

1.1 Per a persones fixes discontinües o amb jornada a temps parcial, es consignaran les bases de cotització dels 3 mesos anteriors a la data de suspensió del contracte.

1.2 En la resta de casos, es consignarà la base de cotització del mes anterior a la data de suspensió del contracte.

(2) S'exclouran de les bases de cotització les percepcions per hores extraordinàries.