

Sol·licitud de prestació complementària



Núm. sinistre

Núm. expedient

Dades del treballador

Primer cognom

Segon cognom

Nom

Edat

Adreça, població i província

Situació del treballador

☐ Baixa mèdica
☐ Alta, curat
☐ Pendent de resolució
☐ Pensionista
☐ Atur
☐ Contracte acabat
☐ Treballa

Data AL o MP i recaigudes

Data reconeixement prestació AL o MP

Data alta mèdica

Professió

Situació laboral actual

Contingència

☐ Accident de treball

☐ Malaltia professional

Incapacitat reconeguda o previsible

Seqüeles o lesions

Ingressos bruts mensuals

IT

pensió

salari

atur

altres

Total ingressos

Despeses mensuals de la unitat convivència

Hipoteca

Préstecs personals

Vehicle

Lloguer

Despeses comunitat

Pensió alimentària

Entitats financeres

Nivell d'estudis o de preparació

☐ Sense estudis reglats
☐ Estudis primaris
☐ Estudis mitjans
☐ Formació professional
☐ Estudis superiors

Referència de l'empresa

Raó social

Adreça, població i província

Persones integrants convivint en la unitat de convivència (sense incloure el sol·licitant)

Primer cognom	Segon cognom	Nom		
Edat	Parentiu amb l'accidentat/ada	Activitat actual		
Ingressos bruts mensuals				
IT	Pensió	Salari	Atur	Altres
Total ingressos	Cost mensual dels estudis			

Primer cognom	Segon cognom	Nom		
Edat	Parentiu amb l'accidentat/ada	Activitat actual		
Ingressos bruts mensuals				
IT	Pensió	Salari	Atur	Altres
Total ingressos	Cost mensual dels estudis			

Primer cognom	Segon cognom	Nom		
Edat	Parentiu amb l'accidentat/ada	Activitat actual		
Ingressos bruts mensuals				
IT	Pensió	Salari	Atur	Altres
Total ingressos	Cost mensual dels estudis			

Primer cognom	Segon cognom	Nom		
Edat	Parentiu amb l'accidentat/ada	Activitat actual		
Ingressos bruts mensuals				
IT	Pensió	Salari	Atur	Altres
Total ingressos	Cost mensual dels estudis			

Primer cognom	Segon cognom	Nom		
Edat	Parentiu amb l'accidentat/ada	Activitat actual		
Ingressos bruts mensuals				
IT	Pensió	Salari	Atur	Altres
Total ingressos	Cost mensual dels estudis			

Ajuda que sol·liciteu

Factura o pressupost

Import sol·licitat

Motiu i destinació de l'ajuda

Us informem que si es concedeix la prestació complementària, aquesta té la consideració de retribució de treball (dinerària o en espècie) als efectes de l'impost de la renda de les persones físiques, i que la mútua informará del pagament de la prestació a l'agència tributària. De la mateixa manera, el sol·licitat es compromet a aportar els rebuts o justificants de la destinació de l'ajuda o, en cas contrari, a retornar la quantia percebuda. Las prestaciones complementàries es podran reconèixer al beneficiari una única vegada per cada accident laboral o malaltia professional patits.

En , a de/d' de

Firma de la persona sol·licitant

Només cal emplenar aquest full quan l'accidentat no és el beneficiari que ha de rebre l'ajuda
(Accidentat declarat judicialment incapaç o mort)

Dades personals del beneficiari

Primer cognom	Segon cognom	Nom
Edat	Adreça, població i província	

Dades de la situació del sol·licitant

☐ Baixa mèdica	☐ Treballa	☐ Pensionista	☐ Atur	☐ Altres
Parentiu amb l'accidentat	Professió	Situació laboral actual		

Si està incapacitat, indiqueu el grau, la contingència i les seqüeles

Ingressos bruts mensuals

IT		Pensió		Salari	
Atur		Altres		Total ingressos	

Despeses mensuals de la unitat convivència

Hipoteca	Prèstec personal	Vehicle	Lloguer	Despeses comunitat	Pensió alimentària	Entitats financeras
----------	------------------	---------	---------	--------------------	--------------------	---------------------

Nivell d'estudis o de preparació

☐ Sense estudis reglats	☐ Estudis primaris	☐ Estudis mitjans	☐ Formació professional	☐ Estudis superiors
--	---	--	--	--

En el supòsit en què la sol·licitud d'ajuda sigui per a l'adquisició d'un vehicle adaptat, haurà de destinar-se la mateixa a aquesta adquisició i s'obligarà a no vendre el mateix amb finalitat lucrativa durant el període de temps no superior a 7 anys, excepte la concurrència de circumstàncies excepcionals que constitueixin força major i/o que estiguin degudament justificades. En cas d'incomplir amb aquest compromís, aquesta ajuda li serà reclamada per part d'aquesta Mútua

De conformitat amb el que estableix la legislació vigent en matèria de protecció de dades de caràcter personal, Asepeyo, Mútua Col·laboradora amb la Seguretat Social, número 151, amb NIF G-08215824 i domicili a la Via Augusta núm. 36, 08006 Barcelona, t'informa que Asepeyo tractarà les dades facilitades sobre la base legal del consentiment lliurement atorgat per al tractament de les teves dades de caràcter personal, amb la finalitat de gestionar la teva sol·licitud d'ajuda social, efectuar comunicacions i notificacions sobre això i, si escau, fer l'abonament de l'ajuda sol·licitada, en el marc del que estableixen els articles 90 i 96.1.b) del Reial decret legislatiu 8/2015, de 30 d'octubre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei general de la Seguretat Social.

Les teves dades es conservaran durant el termini mínim de conservació que estableix la legislació vigent i, en tot cas, fins a la conclusió de l'últim termini de prescripció d'accions penals i civils, així com de sancions administratives, que resulti aplicable, sense perjudici del seu bloqueig degut. En virtut dels supòsits legalment previstos, les teves dades podran ser comunicades als organismes públics competents en matèria de control, gestió i/o supervisió de la prestació, en concret, tenint en compte el caràcter retributiu de la prestació, a l'efecte de la declaració de l'IRPF Asepeyo, has d'informar l'Agència Tributària de l'import de la prestació.

Additionalment, t'informem que, en cas que sigui necessari per a la gestió de la teva sol·licitud, podran tenir accés a les teves dades tercers que presten serveis a Asepeyo, com ara treballadors socials, proveïdors d'activitats col·lectives, proveïdors de material ortoprotètic, proveïdors informàtics i proveïdors de custòdia i destrucció de documentació. Les teves dades només seran tractades per aquests proveïdors per a la prestació del servei contractat.

Pots exercir els teus drets d'accés, rectificació, supressió, limitació i/o portabilitat per algun dels mitjans habilitats que tenen per objecte acreditar i garantir la identitat de la persona sol·licitant:

- Mitjançant una sol·licitud telemàtica feta a través d'Asepeyo Oficina Virtual (cal registre previ).
- Presentant una sol·licitud signada digitalment mitjançant un certificat electrònic emès per una entitat acreditada per mitjà d'un correu electrònic adreçat al Servei d'Atenció a l'Usuari (asepeyo@asepeyo.es).
- Presencialment, en qualsevol dels nostres centres assistencials.

També pots traslladar al DPD d'Asepeyo (dpd@asepeyo.es) qualsevol consulta, suggeriment i/o reclamació en relació amb el tractament de les teves dades de caràcter personal. En qualsevol cas, tens el dret de presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (AEPD), autoritat competent en matèria de protecció de dades, a través de la seva seu electrònica o per mitjà d'un escrit adreçat a la seu d'aquest organisme.

☐ Autoritzo que Asepeyo tracti les meves dades de caràcter personal per a la gestió de l'ajuda social sol·licitada. Si no autoritzes el tractament de les teves dades de caràcter personal en els termes informats, la teva sol·licitud d'ajuda social no es podrà tramitar.