

Sol·licitud pagament despeses de transport / despeses sanitàries

Número expedient

Data d'entrada

1. Dades personals

Primer cognom

Segon cognom

Nom	
-----	--

DNI - NIF Data de naixement **Sexe** Home ☐ Dona ☐

Telèfon	Mòbil	Número afiliació SS
------------------------------	----------------------------	--

Domicili	
----------	--

Número		Bloc		Escala		Pis		Porta		Codi postal	
--------	--	------	--	--------	--	-----	--	-------	--	-------------	--

Població	Província
----------	-----------

e-mail	
--------	--

2. Concepts de l'abonnement

Despeses de transport: Import a compensar €

Taxi Vehicle propi Autobús/autocar/ferrocarril Quilòmetres

Despeses sanitàries: Import a compensar €

3. Dades de l'entitat bancària a efectuar el pagament

Nom entitat financera	
-----------------------	--

IBAN Entitat Oficina Número de compte

Domicili	
----------	--

C. postal		Població		Província	
-----------	--	----------	--	-----------	--

(* La persona titular del compte ha de coincidir amb el nom del treballador/a)

Declaro, sota la meua responsabilitat, que són certes les dades que consigno en la presente sol·licitud, i manifesto, també, que estic assabentat/ada de l'obligació de comunicar a Asepeyo qualsevol canvi que es pugui produir de les dades declarades. i

Sol·licito, amb la firma d'aquest imprès, que es doni curs a la meva petició de despeses especificades.

_____, _____ de/d' _____ de 20 _____
 Signatura de la persona sol·licitant,

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 les dades facilitades seran tractades per Asepeyo sobre la base legal (Ordre TIN/97/2009) de l'interès públic, en compliment de les funcions que li són pròpies com a Mútua Col·laboradora amb la Seguretat Social i, en concret, la gestió administrativa i econòmica de la present autorització.

Les teves dades es conservaran durant el termini mínim de conservació establert per 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 resultés aplicable, sens perjudici del seu deute bloqueig.

Adicionalment, t'informem que, en el supòsit que sigui necessari per a la gestió de la teva sol·licitud, podran tenir accés a les teves dades tercers que prestin serveis a Asepeyo, com poden ser proveïdors informàtics i proveïdors de custòdia i destrucció de documentació. Les teves dades únicament seran tractades per aquests proveïdors per a la prestació del servei contractat.

Pots exercir els teus drets d'accés, de rectificació, supressió, limitació i/o portabilitat, així com efectuar qualsevol consulta o suggeriment en relació amb el tractament de les teves dades de caràcter personal, dirigint-te al Delegat de Protecció de Dades (DPD) d'Asepevo, a través del Servei d'Atenció a l'Usuari (SAU), per algun dels següents mitjans, acompanyant còpia del dni o document identificatiu equivalent:

(i). Mitjançant correu electrònic que hauràs d'enviar a asepevo@asepevo.cat

(ii). Per correu postal adreçat a Asepeyo, Via Augusta, núm. 36, 08006 Barcelona i/o personant-te en qualsevol dels nostres centres assistencials.

Tens dret a 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 escrit dirigit a la mateixa seu.

Documents que heu de presentar amb aquesta sol·licitud

- **En tots els casos:**

- Fotocòpia del DNI
- Targeta d'assistència sanitària i de permanència de baixa mèdica

- **En despeses de transport:**

- Tiquets de transport

*El comprovant de pagament serà nominatiu i haurà de contenir: data, dades fiscals del taxista (NIF), número de llicència del taxi, recorregut (origen i destinació del viatge) i import del viatge.

- **En despeses sanitàries:**

- Factura o tiquet original
- Prescripció mèdica

Recordeu demanar-nos el resguard acreditatiu d'haver presentat aquesta sol·licitud

[Demaneu ajuda i assessorament al personal d'Asepeyo, en cas de dubte](#)