



Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 274

Solicitud de Prestación Especial (v. 2017)

Datos solicitante

Apellidos y nombre		D.N.I.:	
Domicilio		Accidentado/a SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Localidad Código Postal	Provincia	Parentesco o relación con el accidentado/a:	
Teléfono Fijo: Móvil:			

Datos accidentado/a

(1) No repetir datos si el accidentado/a y el solicitante es el mismo

Apellidos y nombre		D.N.I.:	Fecha Nacimiento
Nacionalidad	Nº Afiliación S.S.	Sexo: H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Estado Civil
Domicilio			
Localidad Código Postal	Provincia		
Teléfono Fijo: Móvil:			

Prestación que se solicita

Motivo de la solicitud:

Cuantía

En caso que esta solicitud de prestación especial se resuelva favorablemente, autorizo sea ingresada por transferencia bancaria al siguiente número de cuenta del que soy titular:

IBAN

Fecha: Firma:

Si No. Consiento que los datos personales referentes al tipo de ayuda y cuantía que reciba como prestación especial, sean cedidos a la empresa en la que sufrí el accidente e indicada en la solicitud, para que la misma conozca que sus trabajadores pueden y se benefician de las ayudas sociales que IBERMUTUA pone a disposición de sus asociados. (En tanto no es una prestación obligatoria y no tienen otra forma de saberlo).

Información detallada sobre protección de datos

El firmante de este documento manifiesta que los datos personales son ciertos y que si se facilita datos de terceros les ha informado y recabado su consentimiento para comunicarlos.

Responsable del tratamiento: Los datos personales facilitados son tratados por IBERMUTUA, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 274 (IBERMUTUA) con domicilio en la calle Ramírez de Arellano nº 27, 28043 - Madrid, teléfono de contacto 900 233 333 y email de contacto atencionalcliente@ibermutua.es. Puede contactar con el delegado de protección de datos en la dirección: dpd@ibermutua.es

Finalidades del tratamiento: Los datos personales son tratados para tramitar, resolver y ejecutar la prestación especial. Siendo los datos necesarios para las finalidades indicadas.

Legitimidad: La base de licitud del tratamiento de los datos personales es el consentimiento otorgado al marcar la casilla y el cumplimiento de las obligaciones legales de IBERMUTUA como mutua colaboradora con la Seguridad Social.

Destinatarios de los datos: Los datos personales serán comunicados a la empresa en la que sufrió el accidente y que se indica en la solicitud, si Ud. así expresamente lo consiente, y a los organismos de la Seguridad Social para gestionar la prestación, a la Comisión de Prestaciones Especiales y, en su caso, a la entidad que realice o suministre la prestación especial, así como a requerimiento de la Administración Pública, en cumplimiento de una obligación legal.

Plazo de conservación de los datos: Los datos personales serán conservados durante los plazos exigidos legalmente.

Ejercicio de derechos: Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad, cuando este último legalmente proceda, y revocar el consentimiento otorgado, para ceder mis datos a la empresa, en cualquier momento, enviando una comunicación a la calle Ramírez de Arellano nº 27, 28043 - Madrid o la dirección derechosdatospersonales@ibermutua.es concretando el derecho solicitado y acreditando su identidad.

También tiene derecho a presentar una reclamación a la Agencia Española de Protección de Datos, siendo sus datos de contacto www.agpd.es o C/ Jorge Juan nº 6, 28001 - Madrid, y/o teléfono de contacto 912 663 517

Más información: En el Aviso legal y Privacidad de www.ibermutua.es