

Solicitud de prestacións por risco durante o embarazo ou durante a lactación natural

1. Datos da solicitante

Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome
DNI-NIE-Pasaporte	Domicilio: rúa ou praza, n.º	
TIPO DE IRPF VOLUNTARIO (superior ao obrigatorio segundo a normativa fiscal)	Correo electrónico	Teléfono
Localidade	Provincia	C.P.

2. Datos da empresa

Nome ou razón social	N.º do código da conta de cotización (CCC)	Teléfono
----------------------	--	----------

3. Motivo da solicitude

Risco durante o embarazo.....	<input type="checkbox"/>	Data de suspensión do contrato ou cesamento da actividade
Risco durante a lactación natural.....	<input type="checkbox"/>	Data de suspensión do contrato ou cesamento da actividade

4. Datos bancarios

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DECLARO, baixo a miña responsabilidade, que os datos que consigno na presente solicitude de pagamento directo, que subscribo para que se me recoñeza a prestación por risco durante o embarazo ou a lactación natural, son certos, e que quedo informada da obriga de comunicarlle á mutua calquera variación nos datos que se puidese producir mentres perciba a prestación.

En, a de de 20

Sinatura da solicitante

Con esta solicitude débese presentar a seguinte documentación

- Impreso de solicitude debidamente cuberto (modelo CP- REL- F3).
- Impreso para os efectos do IRPF (modelo 145 da Axencia Tributaria), excepto para residentes no País Vasco e Navarra.
- Libro de familia con inscrición do fillo, nos supostos de prestación por risco durante a lactación natural.
- Certificado de empresa (modelo 144).
- Impreso do certificado de empresa para a solicitude de prestacións por risco durante o embarazo ou durante a lactación natural CP- REL- F4.
- As tres últimas nóminas anteriores á data de suspensión do contrato.
- Traballadora por conta propia.
 - Xustificante de pagamento das cotas dos tres últimos meses.
 - Declaración de situación de actividade (modelo 280).
- Artistas e profesionais taurinas.
 - Declaración de actividades á Seguridade Social (modelo TC 4/6).
- Representantes do comercio.
 - Xustificante de pagamento das cotas dos tres últimos meses.

D.^a presentou nesta mutua unha solicitude de prestacións por risco durante o embarazo ou a lactación natural, achegando coa súa solicitude a seguinte documentación:

- Informe médico de embarazo/lactación natural do Servizo Público de
- Saúde Avaliación de riscos no posto de traballo
- Modelo da corporación para a descrición do posto de traballo
- Modelo da corporación para cubrir os datos salariais
- Modelo da corporación para a declaración empresarial
- Modelo CP- REL- F4
- Modelo da corporación para cubrir a situación de actividade
- Informe médico complementario
- Modelo 145 da Axencia Tributaria
- Libro de familia
- Certificado de empresa
- DNI
-

En, a de de 20

Pola mutua,

Información detallada sobre protección de datos

O asinante deste documento manifesta que os datos persoais son certos, e que os datos de terceiras persoas que se proporcionen cando corresponda deberán contar co consentimento destas despois de ser informadas.

Responsable do tratamento: os datos persoais proporcionados son tratados por IBERMUTUA, mutua colaboradora coa Seguridade Social nº 274 (IBERMUTUA), con domicilio en: c/ Ramírez de Arellano, n.º 27, 28043-Madrid, teléfono de contacto 900.23.33.33 e correo electrónico de contacto atencionalcliente@ibermutua.es. Pode contactar co delegado de protección de datos no enderezo: dpd@ibermutua.es

Finalidades do tratamento: os datos persoais son tratados para xestionar a relación con IBERMUTUA, tramitar a súa solicitude e o expediente de prestacións económicas da Seguridade Social que proceda cando se efectúe esta. Estes datos son necesarios para os fins indicados.

De igual maneira, os seus datos de contacto serán tratados para remitirle a información, as notificacións e os avisos relativos aos servizos prestados, o que poderá facerse mediante o envío de mensaxes de texto e correos electrónicos, se para iso nos proporciona o seu número de teléfono ou un enderezo de correo electrónico. Por iso, deberá manter actualizados os datos de contacto (endereço, teléfono, correo electrónico) que lle proporcione a IBERMUTUA.

Lexitimidade: a base da licitude do tratamento dos datos persoais é o cumprimento das obrigas legais de IBERMUTUA derivadas da súa condición de mutua colaboradora coa Seguridade Social e o consentimento outorgado co asinamento do presente documento.

No caso de que se negue a facilitar os seus datos ou se opoña ao seu tratamento, teremos que suspender a nosa atención e a prestación dos servizos solicitados.

Destinatarios dos datos: os datos persoais e, en concreto, os datos sobre a saúde poderán serlles comunicados aos organismos da Seguridade Social, ás entidades incluídas no Rexistro de Prestacións Sociais Públicas e aos organismos da Administración Pública, en cumprimento dunha obriga legal. Así mesmo, seranlles comunicados ás entidades financeiras para a xestión do pagamento da prestación solicitada.

Prazo de conservación dos datos: os datos persoais serán conservados durante os prazos esixidos legalmente pola normativa reguladora das mutuas colaboradoras coa Seguridade Social e os prazos necesarios para a atención das posibles responsabilidades derivadas do seu tratamento ou da relación xurídica subxacente durante o prazo de prescrición destas, en virtude da lexislación civil, mercantil, laboral, fiscal, administrativa e en materia de protección de datos.

Exercicio dos dereitos: pode exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición e, cando proceda legalmente, portabilidade, enviando unha comunicación a: c/ Ramírez de Arellano, n.º 27, Madrid-28043, ou ao enderezo electrónico: derechosdatospersonales@ibermutua.es, concretando o dereito solicitado e acreditando a súa identidade. Se considera que os seus dereitos non foron suficientemente atendidos, ten dereito a presentar unha reclamación perante a Axencia Española de Protección de Datos a través do seu sitio web www.agpd.es, o enderezo c/Jorge Juan, 6, 28001-Madrid, ou o teléfono de contacto 912 663 517.

Máis información: no *Aviso legal e privacidade* de www.ibermutua.es.

Mod. CP-REL-F3