

Solicitud de reintegro da prestación por incapacidade temporal non deducida nos boletíns de cotización

Continxencia profesional
 Continxencia común

1. Datos do solicitante

Nome e apelidos da persoa que solicita o reintegro		DNI/NIE/pasaporte	Cargo desempeñado na empresa
Razón social/Denominación da empresa			
CIF/NIF empresa	Réxime da Seguridade Social	Código da conta de cotización (CCC)	
Domicilio: (rúa/praza/n.º/portal/piso)		Código postal e localidade	
Teléfono fixo	Teléfono móbil	Correo electrónico	

2. Datos da devolución que se solicita

CAUSA DA DEVOLUCIÓN

3. Datos dos traballadores. Polos que non efectúan as deducións

Nome e apelidos	DNI/NIE/TIE	Data da baixa	Base reguladora	Período solicitado		Importe solicitado
				Dende	Ata	
		___/___/___				
		___/___/___				
		___/___/___				
		___/___/___				
		___/___/___				

4. Documentación que se debe achegar

Modelos RLC e RNT correspondentes: do mes anterior á baixa médica e dos meses que motiven o reintegro solicitado.

5. Código internacional de conta bancaria (IBAN)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

LUGAR, DATA E SINATURA DO SOLICITANTE Data: ___/___/___ Sinatura _____	SELO DO SOLICITANTE
--	---------------------

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 contarán co consentimento destas despois de ser informadas. **Responsable do tratamento:** os datos persoais proporcionados son tratados por IBERMUTUA, mutua colaboradora coa Seguridade Social n.º 274 (IBERMUTUA), con domicilio en: c/ Ramírez de Arellano, n.º 27, Madrid, 28043; teléfono de contacto: 900233333; e correo electrónico de contacto: atencionalcliente@ibermutua.es. Pode contactar co delegado de protección de datos no enderezo dpc@ibermutua.es.

Finalidade do tratamento: os datos persoais serán tratados por IBERMUTUA para xestionar e prestar os servizos derivados da súa condición de mutua colaboradora coa Seguridade Social. Os datos son necesarios para tramitar a prestación por incapacidade temporal.

Lexitimidade: a base da licitude do tratamento é o consentimento outorgado no momento de realizar a solicitude e o cumprimento das obrigas legais de IBERMUTUA derivadas da súa condición de mutua colaboradora coa Seguridade Social para a xestión das prestacións económicas por incapacidade temporal. **Destinatarios dos datos:** os datos persoais poderanlles ser comunicados aos organismos da Seguridade Social e ás entidades da Administración Pública, en cumprimento dunha obriga legal.

Prazo de conservación dos datos: os datos serán conservados durante o período de tempo necesario para xestionar a prestación solicitada e os prazos establecidos na normativa reguladora das mutuas colaboradoras coa Seguridade Social.

Eercicio dos dereitos: pode revogar o consentimento outorgado ou exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición e, cando proceda legalmente, portabilidade, enviando unha comunicación ao enderezo c/ Ramírez de Arellano, n.º 27, Madrid-28043 ou ao enderezo electrónico: derechosdatospersonaes@ibermutua.es, concretando o dereito solicitado e acreditando a súa identidade. Tamén 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, n.º 6, 28001-Madrid, ou o teléfono de contacto 912 663 517.

Máis información: no Aviso Legal e privacidad de www.ibermutua.es