

## Declaració de baixa o canvi de situació en la prestació per cessament de l'activitat de treballadors autònoms

\_\_\_\_\_, amb DNI \_\_\_\_\_ i  
número d'afiliació a la Seguretat Social \_\_\_\_\_, en virtut de la prescripció recollida en el Reial decret llei  
8/2015, pel qual s'aprova el text refós de la Llei general de la Seguretat Social, en la meua condició de treballador/a autònom/a,  
declaro que en data \_\_\_\_\_, dins del període de percepció de la prestació econòmica per cessament d'activitat, s'ha  
produït un canvi en la meua situació legal de cessament d'activitat motivat per:

- Contractació per compte d'altri
- Treball per compte propi
- Incapacitat temporal
- Incapacitat permanent total, absoluta o gran invalidesa
- Maternitat o paternitat
- Percepció d'ajudes per a la paralització de la flota
- Trasllat ocasional a l'estranger
- Jubilació
- Compliment de condemna que impliqui privació de llibertat
- Defunció
- Renúncia voluntària
- Imposició de sanció lleu o greu en l'ordre social
- Altres (indiqueu-ne la causa):

Per l'anterior, SOL-LICITE a Asepeyo, Mútua Col·laboradora amb la Seguretat Social núm. 151, que tinga per presentat aquest escrit i per fetes les manifestacions que hi conté, i declare sota la meua responsabilitat que són certes les dades que s'hi consignen i que, en cas de resultar incertes, estic informat del dret reservat a Asepeyo de procedir com legalment siga oportú.

A, \_\_\_\_\_ el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Firma

De conformitat amb el que estableix la normativa 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 Via Augusta núm. 36, 08006 Barcelona, vos informa que Asepeyo tractarà les dades facilitades sobre la base legal (articles 80 i 82 del Reial decret legislatiu 8/2015) de l'interès públic en el compliment de les funcions que li són pròpies com a mútua col·laboradora amb la Seguretat i Social i, en concret, amb la finalitat de gestionar la vostra sol·licitud de prestació, efectuar comunicacions i notificacions sobre això i, en cas necessari, fer l'abonament de la prestació sol·licitada.

Així mateix, vos informem que podreu rebre notificacions i avisos de l'estat de la prestació a través de SMS enviats al vostre número de telèfon mòbil. Les vostres 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 resulte aplicable, sense perjudici del degut bloqueig. En virtut dels supòsits legalment previstos, les vostres dades podran ser comunicades als organismes públics competents en matèria de control, gestió o supervisió de la prestació:

- Considerant el caràcter retributiu de la prestació, a efectes de declaració de l'IRPF Asepeyo, heu d'informar-ne l'import a l'Agència Tributària.
- A l'INSS, per a la gestió de les prestacions, d'acord amb el que es preveu legalment.

També vos informem que, en cas que siga necessari per a la gestió del vostre expedient, podran tenir accés a les vostres dades tercers que presten servicis a Asepeyo, com poden ser perits mèdics, perits tècnics, investigadors privats, advocats, procuradors, proveïdors informàtics i proveïdors de custòdia, destrucció i digitalització de documentació. Les vostres dades només seran tractades per aquests proveïdors per a la prestació del servici contractat.

Amb caràcter general, vos informem que podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació o portabilitat per algun dels mitjans habilitats que tenen per objecte acreditar i garantir la vostra identitat:

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

També podeu traslladar al DPD d'Asepeyo (dpd@asepeyo.es) qualsevol consulta, suggeriment o reclamació amb relació al tractament de les vostres dades de caràcter personal. En qualsevol cas, teniu 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 seu electrònica o per escrit dirigit a la seu d'aquest

## Instruccions d'emplenament

### Declaració de baixa o canvi de situació

### Prestació per Cessament de l'Activitat de Treballadors Autònoms

#### NOM I COGNOMS

Indiqueu el nom i els cognoms del treballador autònom beneficiari que declara la baixa en la prestació o el canvi de situació en la prestació per cessament d'activitat.

#### DNI

Indiqueu el número complet de DNI, passaport o targeta d'estranger del treballador autònom beneficiari que declara la baixa o canvi de situació en la prestació per cessament d'activitat.

#### NÚMERO D'AFILIACIÓ A LA SEGURETAT SOCIAL

Indiqueu el número complet d'afiliació a la Seguretat Social o el número d'afiliació del treballador autònom beneficiari que declara la baixa en la prestació o el canvi de situació en la prestació per cessament d'activitat.

#### DATA DE BAIXA O CANVI DE SITUACIÓ

Indiqueu el dia, el mes i l'any en què es produeix la baixa en la prestació o el canvi de situació declarat.

#### CAUSES

Marqueu amb una X el fet causant del canvi en la situació legal de cessament d'activitat.

En el supòsit que el fet causant no es trobe entre els motius indicats, marqueu amb una X l'apartat Altres i indiqueu de forma específica quina és la causa de la baixa en la prestació o el canvi de situació en la prestació per cessament d'activitat.

#### DATA I SIGNATURA

Indiqueu al peu del document el dia, el mes i l'any en què es presenta el document. El beneficiari haurà de firmar l'original.