

Aldi baterako ezintasunagatiko prestazio ekonomikoa zuzenean ordaintzeko eskaera

Jasotze-data

1. Eskatzailearen datuak

Lehen abizena Bigarren abizena Izena

NAN zk./IFZ/Pasaporteia GSKo kide-zenbakia Jaiotze-data Telefono-zenbakia Mugikor-zenbakia Generoa Gizona Emakumea

Helbidea (kalea edo plaza), ondorio fiskaletarako Zenbakia Eskailera Solairua Atea Blokea

Posta-kodea Udalerria Probintzia

Helbide elektronikoa

Kontratu mota (markatu behar beste gelaxka)
 Finkoa Behin-behinekoa Aldizkako finkoa Lanaldi partzialekoa

2. Legezko ordezkariaren edo lan-aholkulariaren datuak

Izena edo izen soziala NAN zk. / IFZ / Pasaporteia Telefono-zenbakia

3. Prestazioaren datuak

Bajaren data

Aldi baterako ezintasuna (ABE) honen ondorioa da:
 Laneko istripua Ohiko gaixotasuna Laneko gaixotasuna Lanekoa ez den istripua

Uneko ezintasunaren aurreko 180 egunetan, aldi baterako beste ezintasunik izan duzu? BAI EZ

Uneko ezintasuna birgaixotzea da? BAI EZ

Besteren konturako nekazaritzako sistema bereziko langilea bazara, baja medikoaren egunean zerbitzuak eman dituzu? BAI EZ

Egindako azken lanaldi errearen data

4. Enpresaren datuak

Izen soziala Kotizazio-kontuaren kodea Erregimena

Egoitza Posta-kodea

Udalerria Probintzia

5. Ordainketak egiteko bankuaren datuak

Finantza-erakundearen izena

IBAN kodea ERAKUNDEA BULEGOA KONTU-ZENBAKIA

- * 1. Ordainketak banku-transferentzien bidez egingo dira.
 * 2. Prestazioa jasoko duen langileak banku-kontuaren titularra izan behar du.

6. Zuzeneko ordainketa eskatzeko arrazoiak

1. langile baino gutxiago izanda, 6 hilabete baino gehiago bajaran daramatzen langile bat duten enpresak
2. Enpresak ez du bete ordainketa eskuordetuaren betebeharra
3. Langile Autonomoen Araubide Bereziko langileak
4. Araubide orokorreko taldeak (merkataritza-ordezkariek, artistak eta zezenketa-profesionalak)
5. Sistema berezietako langileak (nekazariak eta etxeko langileak)
6. Itsas erregimeneko langileak
7. Aldi baterako ezintasunak dirauen bitartean lan-harremana ezereztea
8. Aldizkako langile finkoen lan-harremana etetea
9. ABEE garaian hasitako baja medikuaren egoera
10. 365 egun igaro ondoren, ABE luzatzeari buruzko ebazpena
11. Ez agertzeagatiko zuhurtasunezko zigorra bertan behera uztea
12. Gizarte Segurantzako Institutu Nazionalak igorritako alta-desadostasuna
13. 365 egun igaro ondoren bidalitako alta-ebazpenaren inguruko jakinarazpena
14. Erretiro partzialeko langileak
15. Beste arrazoi batzuk

7. Ordainketaren periodikotasuna: Oro har, Asepeyok hilean behin egingo du ordainketa, transferentzien egutegiari jarraikiz. Beste modaliteren bat behar baduzu, jarri harremanetan zure laguntza-zentroarekin.

8. Beste datu batzuk

8.1. Datu fiskalak

PFEZ atxikipenaren borondatezko tasa %

Egoitza beste FORU-LURRALDE batean baduzu, aukeratu zer PFEZ atxikipen aplikatu nahi duzun:

Taula orokorra. Seme-alaba kopurua Pentsiodunen taula Borondatezko tasa %

8.2. Pertsona eskatzailearen ardurapean dauden edo harekin bizi diren seme-alaben datuak

(adierazi ardurapeko seme-alabak bakarrik, bizikideak izan zein ez: 26 urtetik beherakoak, desgaitasunak dituzten adindunak, edo harrerako adingabeak)

Abizenak eta izena	NAN edo AIZa	Jaiotze-data (uuuu/hh/ee)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

9. Oharrak

Adierazten dut, nire erantzukizunaren pean, eskaera honetan emandako datuak egiazkoak direla, eta aitortzen dut, halaber, badakidala neure betebeharra dela Gizarte Segurantzarekin elkarlanean diharduen Asepeyo Mutualitateari jakinaraztea datu horietan izandako aldaketak, halakorik badago, eta

Eskatzen dut, inprimaki hau sinatuta, aldi baterako ezintasunagatik prestazioa jasotzeko egiten dudan eskaerari bide ematea.

, 20 (e)ko ren (a)

Eskatzailearen sinadura

Datuak Babesteko Erregelamendu Orokorrean (DBEO) nahiz datu pertsonalak babesteko aplikagarria den eta indarrean dagoen beste edozein legeditan xedatutakoari jarraikiz, Asepeyok, Gizarte Segurantzarekin elkarlanean diharduen 151. zenbakidun Mutualitateak (IFZ: G08215824; egoitza: Via Augusta, 36, 08006 Bartzelona) jakinarazten dizu emandako datuak interes publikoaren inguruko lege-oinarria gordeta tratatuko dituela (8/2015 Legegintzako Errege Dekretuko 80. eta 82. artikulua), Gizarte Segurantzarekin elkarlanean diharduen mutualitate kolaboratzaile gisa dagozkion funtzioak betez, eta, zehazki, prestazioaren eskaera kudeatzeko, haren inguruko komunikazioa eta jakinarazpenak gauzatzeko, eta, hala badagokio, eskatutako prestazioa ordaintzeko.

Era berean, jakinarazten dizugu prestazioaren egoerari buruzko jakinarazpenak eta abisuak jasoko dituzula agian, zure telefono mugikorrera bidalitako SMS mezuen bidez. Indarrean dagoen legediak xedatutako gutxieneko atxikipen-epean gordeko dira zure datuak, eta, gehienez ere, ekintza penal eta zibilien azken preskribatze-epemuga igaro arte, edota aplikagarriak diren administrazio-zehapenak preskribatu arte, betiere datuen beharrezko blokeoa eragotzi gabe. Legeetan aurreikusitako aukerei jarraikiz, prestazioa kontrolatu, kudeatu edo/eta gainbegiratzeko eskuduntza duten erakundeek jakinaraziko zaizkie zure datuak:

- Prestazioaren ordainsari-izaera kontuan hartuta, PFEZaren aitopenenaren ondorioetarako, Asepeyok haren zenbatekoa jakinarazi behar dio Zerga Administrazioari Estatu Agentziari.
- Gizarte Segurantzaren Institutu Nazionalari. Legeetan aurreikusitakoaren arabera, prestazioak kudeatzen ditu erakunde horrek.

Gainera, jakinarazten dizugu ezen, zure espedientea kudeatzeko beharrezkoa bada, Asepeyori zerbitzuak ematen dizkioten hirugarrenek atzitu ahalko dituztela zure datuak, hala nola aditu medikoek, aditu teknikoek, ikerlari pribatuek, abokatuek, prokuradoreek, informatika-zerbitzuen hornitzaileek eta dokumentazioa zaindu, suntsitu eta digitalizatzeko zerbitzuen hornitzaileek. Kontratutako zerbitzua eman ahal izateko tratatuko dituzte zure datuak hornitzaile horiek.

Datuetan sartzeko, datuak zuzentzeko, datuak ezereztzeko, datuen erabilera mugatzeko eta datuak tokialdatzeko eskubideak egikari ditzakezu, zure identitatea egiaztatuta eta bermatzeko helburua duten metodo hauetako baten bidez:

- Asepeyo Bulego Birtualaren bidez egindako eskabide telematiko bat aurkezuta (aurrez erregistratuz)
- Onetsitako erakunde batek jaulkitako ziurtagiri elektronikoen baten bidez digitalki sinatutako eskabide bat aurkezuta posta elektronikoen bidez Erabiltzailearen Arreta Zerbitzuan (asepeyo@asepeyo.es)
- Gure laguntza-zentroetako batera bertarata

Era berean, zure datu pertsonalen inguruko edozer kontsulta, iradokizun eta/edo erreklamazio egin diezaiokizu Asepeyoko datuak babesteko ordezkaritari (dpd@asepeyo.es). Edozer kasutan, Datuak Babesteko Espainiako Bulegoaren aurrean erreklamazio bat egiteko eskubidea duzu, zeina datuak babestearen inguruko autoritate eskuduna baita; horretarako, haren egoitza elektronikoa erabili dezakezu, edo haren egoitza fisikora gutun bat bidali.

ERREGIMEN OROKORREKO ZUZENENKO ORDAINKETA

ZUZENENKO ORDAINKETAREN ARRAZOIAK					
	3. LANGILE AUTO-NOMOAK	4. Artistak edo zuzenketak profesionalak	5. Besteren konturako nekazaritza	5. Etxea	6. Itsasoa, I. taldea, II. taldea eta III. taldea
Aurkeztu beharreko dokumentazioa					
ABEgaitiko prestazioaren zuzeneko ordainketaren eskaera	●	●	●	●	●
NAN, IFZ edo pasaportearen fotokopia	●	●	●	●	●
145. eredia (PFEZ). Saihu eta egoitza FORU-LURRALDE batean baduzu (Nafarroa, Araba, Gipuzkoa edo Bizkaia)	●	●	●	●	●
Bajako parte medikoa	**	**	**	**	**
Baja lizatze azken parte	**	**	**	**	**
Altako parte medikoa	**	**	**	**	**
Baja medikoa jaso aurreko hilaetako kottizazio-oinarria (edo, lanaldi partzialeko kontratuen eta aldizkako kontratu finkoen kasuan, azken 3 hilaetakoak)				●	(besteren konturako langilea izatekotan)
Aurkeztu eskatutako denbora-tarteari dagokion dokumentu hauek bat:					
- Nomina					
- Enpresa-ziurtagiria, kottizazio-oinarriekin					
- Gizarte Segurantzaren Diruzaintza Nagusiararen ziurtagiria, kottizazio-oinarriekin					
- Eskatutako denbora-tarteari dagokion beste kottizazio-dokumentu bat					
Eskatutako denbora-tarteari dagokion nominaren kopia				**	**
Enpresa-ziurtagiria, kottizazio-oinarriekin				**	**
Eskatutako denbora-tarteari dagokion kottizazio-dokumentua				**	**
Bajaren aurreko hilaetako kuoten ordainagiriak (langile autonomoak)	●			●	(besteren konturako langilea izatekotan)
Jarduera-egoeraren adierazpena	●				
Kuotak ordaindu direla erakusten duen Gizarte Segurantzaren Diruzaintza Nagusiararen ziurtagiria	**	**	**	**	**
Zorra geroratu egin dela adierazten duen Gizarte Segurantzaren Diruzaintza Nagusiararen eskaera edo akordioa	**	**	**	**	**
Oinarri arautzailea egiaztatzen duen Gizarte Segurantzaren Diruzaintza Nagusiararen ziurtagiria		●			
Enpresa-ziurtagiria, bajaren aurreko hilaetako TC/28 dokumentuari jarraituz beteta (aldizkako langile finkoen kasuan, aurreko hiru hilaetakoak)			●		
Etxeko enplegu-emallearen ziurtagiria				●	**
Gizarte Segurantzaren Diruzaintza Nagusiararen ziurtagiria: nekazaritzako langileek aitortutako lanaldi errealek				**	
● Derrigorrezko dokumentazioa					
** Agian aurkezteko eskatuko da					
Zuzeneko ordainketaren arrazoiak: eskaeraren 6. puntuak					