

Núm. sinistre Núm. expedient 

## Dades del treballador

Primer cognom Segon cognom Nom Edat Adreça, població i província 

## Situació del treballador

 Baixa mèdica  Alta, curat  Pendent de resolució  Pensionista  Atur  Contracte acabat  TreballaData AL o MP i  
recaigudes Data reconeixement  
prestació AL o MP Data alta mèdica Professió Situació laboral  
actual 

## Contingència

 Accident de treball Malaltia professional

## Incapacitat reconeguda o previsible

## Seqüeles o lesions

## Ingressos bruts mensuals

IT atur pensió altres salari **Total ingressos** 

## Despeses mensuals de la unitat convivència

Hipoteca Préstecs personals Vehicle Lloguer Despeses comunitat Pensió alimentària Entitats financeres 

Heu cobrat o cobrareu cap més indemnització de l'accident?

 NO SÍ Per conveni Particular Per tenir la nòmina domiciliada CirculacióData Import 

(Si encara no l'heu cobrat, indiqueu l'import i la data aproximada)

## Nivell d'estudis o de preparació

 No sap llegir-escriure castellà Sap llegir-escriure castellà Estudis primaris Estudis mitjans Formació professional Estudis superiors

## Referència de l'empresa

Raó social Adreça, població i província

**Persones integrants convivint en la unitat de convivència** (sense incloure el sol·licitant)

Primer cognom  Segon cognom  Nom

Edat  Parentiu amb l'accidentat/ada  Activitat actual

**Ingressos bruts mensuals**

IT  Pensió  Salari  Atur  Altres

Total ingressos  Cost mensual dels estudis

Primer cognom  Segon cognom  Nom

Edat  Parentiu amb l'accidentat/ada  Activitat actual

**Ingressos bruts mensuals**

IT  Pensió  Salari  Atur  Altres

Total ingressos  Cost mensual dels estudis

Primer cognom  Segon cognom  Nom

Edat  Parentiu amb l'accidentat/ada  Activitat actual

**Ingressos bruts mensuals**

IT  Pensió  Salari  Atur  Altres

Total ingressos  Cost mensual dels estudis

Primer cognom  Segon cognom  Nom

Edat  Parentiu amb l'accidentat/ada  Activitat actual

**Ingressos bruts mensuals**

IT  Pensió  Salari  Atur  Altres

Total ingressos  Cost mensual dels estudis

Primer cognom  Segon cognom  Nom

Edat  Parentiu amb l'accidentat/ada  Activitat actual

**Ingressos bruts mensuals**

IT  Pensió  Salari  Atur  Altres

Total ingressos  Cost mensual dels estudis

**Ajuda que sol·liciteu**

Factura o pressupost

Import pressupost

Resta de l'import fins al 100%

Import sol·licitat

Motiu i destinació de l'ajuda

Us informem que si es concedeix la prestació complementària, aquesta té la consideració de retribució de treball (dinerària o en espècie) als efectes de l'impost de la renda de les persones físiques, i que la mútua informará del pagament de la prestació a l'agència tributària. De la mateixa manera, el sol·licitat es compromet a aportar els rebuts o justificants de la destinació de l'ajuda o, en cas contrari, a retornar la quantia percebuda. Las prestacions complementàries es podran reconèixer al beneficiari una única vegada per cada accident laboral o malaltia professional patits.

En

, a

de/d'

de

Firma de la persona sol·licitant

**Només cal emplenar aquest full quan l'accidentat no és el beneficiari que ha de rebre l'ajuda**  
(Accidentat declarat judicialment incapaç o mort)

### Dades personals del beneficiari

Primer cognom  Segon cognom  Nom

Edat  Adreça, població i província

### Dades de la situació del sol·licitant

Baixa mèdica  Treballa  Pensionista  Atur  Altres

Parentiu amb l'accidentat  Professió  Situació laboral actual

### Si està incapacitat, indiqueu el grau, la contingència i les seqüeles

### Ingressos bruts mensuals

IT  Pensió  Salari   
Atur  Altres  **Total ingressos**

### Despeses mensuals de la unitat convivència

Hipoteca  Prèstec personal  Vehicle  Lloguer  Despeses comunitat  Pensió alimentària  Entitats financeras

Heu cobrat o cobrareu cap més indemnització de l'accident?  NO  SÍ  
 Per conveni  Particular  Per tenir la nòmina domiciliada  Circulació  
Data  Import

(Si encara no l'heu cobrat, indiqueu l'import i la data aproximada)

### Nivell d'estudis o de preparació

No sap llegir-escriure castellà  Sap llegir-escriure castellà  Estudis primaris  
 Estudis mitjans  Formació professional  Estudis superiors

En compliment de la normativa vigent en matèria de protecció de dades, Asepeyo, Mútua Col·laboradora amb la Seguretat Social núm. 151, CIF G-08215824, t'informa que les teves dades de caràcter personal seran tractades sobre la base legal del consentiment lliurement atorgat, amb la finalitat de gestionar la teva inscripció i assistència a l'acte del teu interès. La inscripció a l'acte pot implicar la tramesa de documentació relacionada i/o les sol·licituds per a participar en enquestes de satisfacció i valoració de l'esdeveniment. Així mateix, t'informem que durant la seva celebració es poden fer fotografies o vídeos que podran incorporar-se al banc d'imatges audiovisuals d'Asepeyo. Aquest material audiovisual es pot utilitzar en publicacions internes o externes, xarxes socials, notes de premsa, etc., als efectes divulgatius de la celebració de l'acte.

Les teves dades personals es conservaran durant 1 any a partir de la finalització de l'acte esmentat. Durant aquest període de temps, Asepeyo podrà tractar aquestes dades amb les finalitats abans indicades i d'acord amb els requisits previstos en la legislació aplicable.

Les teves dades no seran comunicades a tercers. Tanmateix, hi podran tenir accés els tercers que prestin serveis a Asepeyo, com poden ser els proveïdors de serveis informàtics, les empreses de producció i edició de material audiovisual, impressió, traducció, doblatge, comunicació, divulgació o difusió a través de web, xarxes socials, premsa o altres mitjans. Les teves dades únicament seran tractades per aquests proveïdors per a la prestació del servei contractat.

Pots exercir els teus drets d'accés, rectificació, supressió, limitació i/o portabilitat per algun dels següents mitjans habilitats que tenen per objectiu acreditar i garantir la teva identitat:

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

També pots traslladar al DPD d'Asepeyo (dpd@asepeyo.es) qualsevol consulta, suggeriment i/o reclamació amb relació al tractament de les teves dades de caràcter personal. En qualsevol cas, tens dret a presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (AEDP), autoritat competent en matèria de protecció de dades, per mitjà electrònic o per escrit a la seu de l'organisme.

Autoritzo que les meves dades de caràcter personal siguin tractades per Asepeyo per a la gestió de l'ajuda social sol·licitada. En cas de no autoritzar el tractament de les teves dades de caràcter personal en els termes informats, la teva sol·licitud d'ajuda social no podria ser tramitada.