

SOL·LICITUD

No es valoraran sol·licituds que no estiguen degudament complimentades i acompanyades de la documentació pertinent.

Quan el sol·licitant és el treballador

Nom i Cognoms:

Professió:

Data de Naixement:

D.N.I.:

correu electrònic:

Tel.:

Domicili:

Localitat:

CP.:

Empresa:

IBAN:

Quan el sol·licitant és diferent al treballador

No repetir dades si l'accidentat i el sol·licitant són la mateixa persona

Nom i Cognoms:

Parentesc:

D.N.I:

C.electrònic:

Tel.:

Domicili:

Localitat:

CP.:

IBAN:

Data de l'accident: _____

Forma d'ocurrència de l'accident:



FREMAP

Mutua Colaboradora con la
Seguridad Social nº 61

COMISSIÓ DE PRESTACIONS ESPECIALS

A. Situació familiar

(Membres que componen la unitat de convivència de l'accidentat)

Nom i Cognoms	Parentesc	Edat	Ingressos Mens. Bruts	Origen ingressos (1)	Discapacitat

(1) Prestació IT, prestació incapacitat, nòmina, rendes, pensions alimentàries...

B. Situació econòmica

(Despeses actuals Unitat Convivència)

Tipus de Despesa	Import Mensual
Hipoteca / Lloguer	
Subministraments (electricitat, aigua, gas, comunitat...)	
Préstecs	
Altres	

¿Ha percebut indemnització? SI NO

Tipus



FREMAP

Mutua Colaboradora con la
Seguridad Social nº 61

COMISSIÓ DE PRESTACIONS ESPECIALS

C. Ajuda sol·licitada

(Breu descripció de l'ajuda social sol·licitada)

Declare que són certes les dades consignades en este document

Firmat:

Data: _____

Nom i Anomene: _____

És imprescindible l'imprés de sol·licitud i acompanyar-ho de la documentació i que acrediten els motius i circumstàncies de la sol·licitud.

En virtut del que disposa la reglamentació existent, no cal recurs en via alguna contra l'acord adoptat per esta Comissió, però l'interessat podrà presentar nova sol·licitud argumentada davant la mateixa en l'exercici següent a la resposta rebuda o bé si la seua situació estat canviara dins del mateix exercici.

De conformitat amb el que estableix el Reglament (UE) 2016/679, General de Protecció de Dades, li informem que les dades personals facilitats seran tractades, en qualitat de Responsable del tractament, per FREMAP MÚTUA COL·LABORADORA DE LA SEGURETAT SOCIAL, Núm. 61, amb domicili a Carretera de Pozuelo Núm. 61, 28.222 Majadahonda-MADRID.

La finalitat de la recollida i tractament de les seues dades és poder gestionar la sol·licitud de prestacions especials, sent el tractament necessari per al compliment d'una obligació legal. (article 9.2 h) del citat Reglament). De la mateixa manera li informem que no farem cap cessió ni transferència internacional de dades a tercers, excepte imperatiu legal i que les seues dades es conservaran durant el temps necessari per a complir amb la finalitat per a què es van recollir i per a determinar les possibles responsabilitats i atendre els processos de reclamació que es puguen presentar contra l'entitat.

Podrà exercitar els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, portabilitat, limitació del tractament i a no ser objecte de decisions individuals automatitzades, notificant-ho per escrit a l'adreça indicada amb anterioritat o a la següent adreça de correu electrònic: derechos_arco@fremap.es. Pot accedir a informació adicional sobre el tractament de les seues dades en www.fremap.es.

Podrà exercitar els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, portabilitat, limitació del tractament, dret a no ser objecte de decisions individuals automatitzades, de manera presencial en qualsevol de les oficines o hospitals de FREMAP o per correu electrònic dirigit a derechos_arco@fremap.es firmant la sol·licitud amb certificat electrònic. Així mateix, té dret a presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades. (www.aepd.es)

Marcar, si escau, autoritze l'envie de SMS, relacionats amb les prestacions que em pogueren reconéixer FREMAP, al meu terminal mòbil

Autoritze l'envie de SMS

Telèfon Mòbil: