

OSASUN LAGUNTZAKO GASTUAK KONPENTSATZEKO ESKABIDEA

(Gizarte Segurantzako Estatu Idazkaritzaren apirilaren 16ko TIN/971/2009 Agindua eta 2009ko urriaren 21eko Ebazpena)

(Maiatzaren 30eko 2065/1974 Dekretuaren 100., 101. eta 102. artikulua, zeinaren bidez onartzen den Gizarte Segurantzaren Lege Orokorren testu bategina, 1974-07-20ko BOE, gaur egun indarrean, 1994ko ekainaren 20ko Gizarte Segurantzaren Lege Orokorren testu bateginaren xedapen indargabetzaile bakarrean ezarritakoaren arabera)

1. PRESTAZIOAREN ESKATZAILE ONURADUNAREN DATU PERTSONALAK

IFZ/AIZ/PASAPORTEA:

Afiliazio-zk.:

Sexua: Gizona Emakumea Izen-abizenak:

Jaiotze-data: Emaila:

Telefono mugikorra:

Ohiko helbidea:

Herrialdea: Probintzia: Herria:

Udalerria: Posta-kodea:

Bide mota: Bidea: Bide-zk.:

Bis: Bai Ez Blokea: Eskailera: Pisua: Atea:

ONURADUNAREN ALDEKO ESKAERA EGITEN DUEN PERTSONAREN DATUAK, ZEINAK HONELA JARDUTEN BAITU:

Legezko ordezkaria Kuradorea edo defendatzaile judiziala Egitatezko zaintzailea

NAN / AIZ: Izen-abizenak:

Posta elektronikoa: Telefonoa:

Herrialdea: Probintzia: Herria:

Udalerria: Posta-kodea:

Bide mota: Bidea: Bide-zk.:

Bis: Bai Ez Blokea: Eskailera: Pisua: Atea:

2. KONPENTSAZIOA ESKATZEKO ARRAZOIA

Laguntza eman zuen osasun-zentroaren izena:

Osasun-zentroaren herrialdea:

Osasun-laguntzaren gastua:

Istripuaren data | Istripuaren eta osasun-laguntzaren deskribapena:

3. KONPENTSAZIOA ORDAINTEZKO ESKATZEN DEN BANKU-KONTUAREN KODEA

IBAN:

Endosu-hartzailea - Enpresa

Sozietatearen izena:

AITORTZEN DUT, nire erantzukizunpean, eskabide honetan eman ditudan datuak egiazkoak direla, eta badakidala FREMAPi honen bidez emandako datuen aldaketa oro jakinarazi behar diodala, aurrerantzean halakorik egonez gero. Eta inprimaki honetan jarritako sinadura bidez, **ESKATZEN DUT** onartu dadila garraio-gastuen konpentsaziorako nire eskaera, hoberen konpontzeko beharrezkoak diren neurri guztiak hartuz horretarako.

Data eta sinadura:

Datuak Babesteko 2016/679 (EB) Erregelamendu Orokorrean ezarritakoari jarraikiz, jakinarazten dizugu emandako datu pertsonalak FREMAPek, GIZARTE SEGURANTZAREN 61 ZK.DUN MUTUA KOLABORATZAILEAK (egoitza soziala: Pozueloko errepidea 61, 28.222 Majadahonda – MADRIL) tratatuko dituela, tratamenduaren arduradun den aldetik. Zure datuak jasotzearen eta horien tratamenduaren helburua da kudeatu ahal izatea Mutuak aginduta dituen prestazioak eta indarrean dagoen araudiaren arabera izan ditzakeenak, tratamendua beharrezkoa izanik legezko betebeharra betetze aldera. (aipatu Erregelamenduaren 6.1 c) artikulua eta, behar denean, 9.2 b) artikulua). Era berean, jakinarazten dizugu datuak ez dizkiegula hirugarrenei utziko edo transferituko. Salbuespena izango dira legez derrigortuta gauden kasuak. Datuak beharrezko denboran zehar gordeko dira jaso ziren helbururako. Horrez gain, etorkizunean agertu daitezkeen ardurak zehazteko eta erreklamazio prozesuei erantzuteko ere gordeko dira. Datuetara sartzeko, zuzentzeko, ezeztatzeko, tratamenduaren aurka egiteko, eramangarritasunerako, tratamendua mugatzeko eta automatizatutako banakako erabakien objektu ez izateko eskubideak erabil daitezke, idazki bide jakinaraziz arestian aipatutako helbidera edo honako posta elektronikoa honetara: derechos_arco@fremap.es. Zure datuen tratamenduari buruzko informazio gehigarria eskura duzu hemen: www.fremap.es. www.aepd.es.



FREMAP

Gizarte Segurantzaren 61 zk.dun
Mutua Kolaboratzailea

ESKAERA BETETZEKO ARGIBIDEAK

- Idatzi ahalik eta argien eta letra larriak erabilia.
- Edozein zalantza izanez gero, eskatu aholkularitza eta laguntza FREMAPeko langileei.

AURKEZTU BEHARREKO DOKUMENTAZIOA

1. Eskaera hau ziurtagiri digitalaren bidez sinatu beharko da, edo jatorrizko sinadurarekin edo aurrez aurre FREMAPen instalazioetan. Sinadura ez bada ziurtagiri digitalaren bidez egiten, eskatzailearen nortasuna egiaztatu beharko da, eta, horretarako, jatorrizko NANA edo haren ordezkari ofiziala aurkeztu beharko da, FREMAPek erkatuko duena, eta itzuli egingo zaio gero (mesedez, NANaren fotokopia ez da gainerako dokumentazioarekin batera aurkeztu behar). Eskaera jatorrizko sinadurarekin bidaltzen bada, FREMAPen bulegoetara fisikoki agertzea saihestu ahal izango da eskatzailearen nortasuna egiaztatzeke, prestazioa ordaintzeko kontsignatu duen kontu korrontearen ziurtagiri eguneratu bat aurkeztuz. Ziurtagiri horretan titular gisa agertu beharko da, edo, bestela, karguren bat duen banku-ordainagiri bat, prestazioa eskatu aurreko hilabetea baino lehenagokoa dena, eta IBANA eta karguko kontu-korrontearen titulartasuna osorik jasoko ditu.

2. Eskaera langile onuraduna ez den beste pertsona batek egiten badu, legezko ordezkari, kuradoretza, defentsa judiziala edo egitatezko zaintza egiaztatzeke dokumentazioa (azken kasu horretan, egitezko zaintzailearen egoera egiazta daiteke familia-liburuaren –zeinak justifikatuko duen, kasu bakoitzean, zaintzailearen eta onuradunaren arteko ahaidetasuna–, erroldatze-ziurtagiriaren edo bizikidetzaren egiaztatzen duen dokumentazioaren bidez, eta baita egoera hori argi eta garbi ondorioztatzen duten dokumentuen bidez ere).

3. Eskaera egitezko zaintzaileak eginez gero, prestazioa sartuko den kontu korrontearen titularra langile onuraduna dela egiaztatzen duen bankuko dokumentuaren fotokopia.

4. Dokumentazio gehigarria:

- Osasun-laguntzari buruzko txosten medikoa, egindako ekintza medikoak justifikatzen dituenak.
- Osasun-laguntzaren faktura/k eskatzailearen izenean.
- Faktura horren/horien ordainagiri/k.
- Ordainketa zure enpresari egiteko eskatzen baduzu, osasun-gastuak aurreratu dituzulako, behar bezala beteta eta sinatuta den endosu-hartzaile kontratua aurkeztu beharko duzu.

DOKUMENTAZIOA BIDE DIGITALETIK BIDALTZEA: Eskaera hau ziurtagiri digitalaren bidez sinatu eta posta elektronikoz bidali ahal izango da; bestela, eskatzaileak sinatutako originala aurkeztu behar da. Dokumentazio osagarria ere posta elektronikoz bidal daiteke eta pdf formatuan egon beharko du; izan ere, beste edozein formatutan (TIFF, adibidez) jasotzen diren dokumentuak baztertu egingo dira, biltegi-tamainagatik.