
En _____, a _____ de _____ de _____
D./D.^a _____, con N.I.F./N.I.E.: _____,
domiciliado/a en _____,

DECLARA

PRIMERO.- Que, en relación con la solicitud de reintegro de gastos sanitarios presentada ante FREMAP, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 61, la empresa _____, con CIF _____, ha anticipado el pago de los gastos sanitarios derivados de accidente laboral o enfermedad profesional.

SEGUNDO.- Que, conforme a lo dispuesto en el artículo 1.259 del Código Civil y en los artículos 14 a 24 de la Ley 19/1985, de 16 de julio, Cambiaria y del Cheque, autoriza de forma expresa a FREMAP para que, en nombre del beneficiario, abone directamente a la empresa citada la cantidad correspondiente al reintegro de los gastos sanitarios anticipados, en calidad de endosatario.

TERCERO.- Que, una vez realizado el pago en la forma indicada, se considerará cumplida la obligación de FREMAP respecto al reintegro solicitado.

CUARTO.- Que, en caso de que por cualquier motivo no se realice el abono a la empresa, acepta que FREMAP revise la solicitud y adopte la resolución que proceda conforme a derecho.

DATOS DE LA EMPRESA ENDOSATARIA:

- Razón Social:
 - CIF:
 - Domicilio Social:
 - IBAN para el abono:
-

De conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679, General de Protección de Datos, le informamos que los datos personales facilitados serán tratados, en calidad de responsable del tratamiento, por FREMAP MUTUA COLABORADORA DE LA SEGURIDAD SOCIAL, Nº 61, con domicilio en Carretera de Pozuelo Nº 61, 28.222 Majadahonda-MADRID. La finalidad de la recogida y tratamiento de sus datos es poder gestionar las prestaciones que tiene encomendadas la Mutua y que le pudieran corresponder de acuerdo con la normativa vigente, siendo el tratamiento necesario para el cumplimiento de una obligación legal. (artículo 6.1 c) y, en su caso, artículo 9.2 b) del citado Reglamento).

Del mismo modo le informamos que no realizaremos ninguna cesión ni transferencia internacional de datos a terceros, salvo imperativo legal y que sus datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades y atender los procesos de reclamación que se puedan presentar contra la entidad. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad, limitación del tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, notificándolo por escrito a la dirección indicada con anterioridad o a la siguiente dirección de correo electrónico: derechos_arco@fremap.es. Puede acceder a información adicional sobre el tratamiento de sus datos en www.fremap.es. Igualmente, se le informa de su derecho a reclamar ante la Autoridad de Control (Agencia Española de Protección de Datos: www.aepd.es).

Fdo.: El solicitante
