

**FREMAP-EK ALDI BATERAKO EZINTASUNEN SUBSIDIOA ORDAINTEKO
ESKABIDEA BESTEREN KONTURAKO LANGILEAK**

Bete inprimaki hau ahalik eta era zehatzenean, prestazioa errazago izapidetu dadin.
Hasi aurretik, goitik behera irakurri atal guztiak eta orria betetzeko jarraibideak.

Oso garrantzitsua: Prestazioaren zuzeneko ordainketaren arrazoia lan-harremana azkentzea edo aldizkako langile finko baten jarduerarik gabeko aldi bat bada, Mutuak ordaintzen duen aldia onuradunak jaso dezakeen langabezia-prestaziotik deskontatuko da (Gizarte Segurantzaren Lege Orokorraren 283. artikulua), kontingentzia arruntek eragindako aldi baterako ezintasuna denean, edo, aurreko baja mediko baten ondorengo gaixoberritzearen kasuan, gertakari profesionaletatik eratorzen bada.

1. 1. DATU PERTSONALAK

IFZ/AIZ/PASAPORTEA: Afiliazio-zk.:
Sexua: ☐ Gizonezkoa ☐ Emakumezkoa Abizenak eta Izena:
Jaiotze-data: Helbide elektronikoa:
Telefono mugikorra:
Ohiko helbidea
Herrialdea: Probintzia: Herria:
Udalerria: Posta-kodea:
Bide-mota: Bidea: Bide-zenbakia:
Bis: Bai ☐ Ez ☐ Blokea: Eskailera: Solairua: Atea:

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

☐ Legezko ordezkaria ☐ Zaintzaile edo defendatzaile judiziala ☐ Egitatezko zaintzailea

NAN/IFZ: Abizenak eta izena:
Posta elektronikoa: Telefono:
Herria: Probintzia: Herria:
Udalerria: Posta-kodea:
Bide-mota: Bidea: Bide-zenbakia :
Bis: Bai ☐ Ez ☐ Blokea: Eskailera: Solairua: Atea:

2. PRESTAZIOAREN DATUAK

Medikuaren bajaren data:

Incapacidad Aldi baterako ezintasuna, ondokoak eraginda:

☐ Gaixotasun arrunta ☐ Lanez kanpoko istripua ☐ Gaixotasun profesionala ☐ Lan Istripua

3. ESKAERAREN ARRAZOIA

Adierazi kasuan kasu dagokion zergatia:

1. ☐ Lan-harremana iraungitzea

Iraungitze-data:

* Adierazi enplegu anitzeko langilea zaren ☐

* Adierazi enpresan 180 egun baino gutxiagoko antzintasuna duzun ☐

* Nekazaritzako sistema bereziko langilea bazara, adierazi kotizazio-mota ☐

Benetako lanegunen kotizazioa: ☐ Hileko kotizazioa: ☐

* *Informazio hau soilik erregistratu Kontingentzia Arrunt baten prozesua denean.*

2. ☐ 10 langile baino gutxiago dituzten eta ABEn 6 hilabete baino gehiago diren enpresak

ABEren ordainketaren hasiera-data:

3. ☐ ABEren gehieneko epea amaitzeagatik - Lanerako ezintasun iraunkorreko espedientea

aABEren ordainketaren hasiera-data:

4. ☐ Enpresa-betebeharra ez betetzea

Noiztik: Noiz arte:

5. ☐ Nekazaritzako sistema berezia

Adierazi kotizazio-mota

Benetako lanegunen kotizazioa: ☐ Hileko kotizazioa: ☐

6. ☐ Elanetako sistema berezia

7. ☐ Itsasoko araubide berezia bigarren edo hirugarren

8. ☐ Artisten edo zezenketarien sistema berezia

9. ☐ Merkataritzako ordezkaria

10. ☐ Finko eteneko kanpaina-amaiera

Kanpainaren amaiera-data:

* Adierazi enplegu anitzeko langilea zaren ☐

* Adierazi enpresan 180 egun baino gutxiagoko antzintasuna duzun ☐

* Nekazaritzako sistema bereziko langilea bazara, adierazi kotizazio-mota

Benetako lanegunen kotizazioa: ☐ Hileko kotizazioa: ☐

* *Informazio hau soilik erregistratu Kontingentzia Arrunt baten prozesua denean*

11. ☐ Erretiro partziala

Erretiro partzialaren data:

12. ☐ ABEE osoa

Hasiera-data: Amaiera-data:

13. ☐ ABEE partziala

Hasiera-data: Amaiera-data:

14. ☐ Berriz ere langabezian

Lan-harremana iraungitzea

Adierazi ordaindutakoaren araberako langabezia kobratu duzun ☐

Nekazaritzako sistema bereziko langilea bazara, adierazi kotizazio-mota

Benetako lanegunen kotizazioa: ☐ Hileko kotizazioa: ☐

15. ☐ ABE errehabilitazioa, azterketa medikoetara ez agertzeagatik bertan behera geratu ondoren.

ERREGISTROA. Honi aplikatzen da:

- Kontingentzia arruntetako ABEE osoak.

Abizenak	Izena	Jaioteguna	EFE	Desgaitasun maila	Bizikidetza	Elikagaiak ordaintzearen betebeharra dago edo senidea ekonomikoki mantentzen da?	Errentak, guztira (aparteko ordainsarien zati proportzionala kenduta*)

zenbatuko da norberaren konturako lanerako eta lanbide- eta enpresa-jardueretarako.

4. DATU FISKALAK:

Aukerako PFEZ atxikipen-tasa	Aukeratutako PFEZ atxikipena % (arauzkoa dena baino handiagoa denean bakarrik aplikatu daiteke)
0	0
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

Jakinarazi zure zerga-helbidea, ohikoaren bestelako bat izatekotan:

Herrialdea: Probintzia: Herria:

Udalerria: Posta-kodea:

Bide-mota: Bidea: Bide-zenbakia:

Bis: Bai ☐ Ez ☐ Blokea: ☐ Eskailera: ☐ Solairua: ☐ Atea: ☐

Zure zerga-egoitza LURRALDE FORALEAN bada, adierazi seme-alabak eta bestelako ondorengoak PFEZren atxikipenaren ondorioetarako

Jaiotze urtea	Harreraren urtea (*)	Desgaitasuna	Mugikortasun murritzua	Osorik konputatua

*Adoptatutako seme-alaben edo familia-harrerako adingabeen kasuan bakarrik. Aurretik familia-harreraren egon diren seme-alaba adoptatuak badira, adierazi harreraren urtea

5. KOBRANTZAKO FINANTZA-ERAKUNDEA (Ordainketak banku-transferentzia bidez egingo dira, eta izatezko zaintzaile batek eskaera eginez gero, kontu korrontearen titularra prestazioaren onuradun den langilea izango da, nahitaez)

IBAN:

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 Aldi Baterako Ezintasunagatiko prestaziorako nire eskaera, hoberen konpontzeko beharrezkoak diren neurri guztiak hartuz horretarako.

(e)n, , (e)ko ren (e)an

(Eskatzailearen sinadura)

Harremanetarako eman dituzun datuak zuzenak direla eta eguneratuak daudela egiaztatu ezazu. Zure prestazioaren kudeaketa eta jarraipena egiteko beharrezkoak diren jakinarazpenak bitarteko elektroniko edo postalen bidez bideratzeko, FREMAPEk datu horiek erabili ahal izango ditu.

DOKUMENTAZIOA BIDE DIGIALETIK 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, biltegiatze-tamainagatik.

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 Mutuak aginduta dituen prestazioak eta indarrean dagoen araudiaren arabera izan ditzakeenak kudeatu ahal izatea, tratamendu hori beharrezkoa delarik legezko betebeharra betetzeko. (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.

Sartzeko, zuzentzeko, ezeztatzeko, aurka egiteko, eramangarritasunerako, tratamendua mugatzeko eta automatizatutako banakako erabakien objektu ez izateko eskubideak erabili daitezke aldez aurretik aipatutako helbidera edo posta elektronikoen helbide honetara idatzita: derechos_arco@fremap.es. Zure datuen tratamenduari buruzko informazio gehigarria eskura duzu hemen: www.fremap.es.

Era berean, Kontrol-agintaritzaren aurrean erreklamazioak aurkezteko eskubidea jakinarazten dugu (Datuen Babeserako Espainiako Bulegoa: www.aepd.es).

ESKAERA BETETZEKO ARGIBIDEAK

- Idatzi ahalik eta argien eta erabili letra larriak.
- Zalantzarik izanez gero, galdetu FREMAPeko langileei.

ESKAERA HONEKIN AURKEZTU BEHAR DIREN DOKUMENTUAK

1. Zure nortasuna egiaztatzeko eskabide hau ziurtagiri digitalaren bidez sinatu beharko duzu, edo NANaren edo hura ordeztzen duen agiri ofizialaren jatorrizkoa aurrez aurre aurkeztu beharko duzu. Agiri hori FREMAPek egiaztatuko du, eta itzuli egingo dizu (mesedez, ez da aurkeztu behar gainerako dokumentazioarekin batera NANaren fotokopia). Adierazitakoaren ordeztze, FREMAPen bulegoetara aurrez aurre ez joateko, laguntza ordaintzeko aukeratu duzun kontu korrontearen titulartasunaren ziurtagiri eguneratua aurkeztu ahal izango duzu (ziurtagiri horretan titularra izan beharko duzu), edo, bestela, zordunketaren bat duen banku-ordainagiri bat aurkeztu ahal izango duzu, eskaera egin aurreko hilabetea baino lehenagokoa ez dena, eta bertan IBAN zenbakia eta zordunketaren kontu korrontearen titulartasuna osorik agertu beharko dira.
2. Langile onuraduna ez den beste pertsona batek egiten badu eskaera, legezko ordezkaritza, kuradoretza, defentsa judiziala edo egitatezko zaintza egiaztatzeko 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. Eta, horrez gain, dokumentu hauek:
 - a. Aldizkako langile finkoa lan-harremana amaitzen denean edo lan-jarduerarik gabeko aldi bat hasten denean:
 - i. Familia Liburuaren fotokopia.
 - ii. **Azken enpresaren Kotizazioen ziurtagiria.** (1)
 - iii. Gaixotasun arrunten eta lanez kanpoko istripuen kasuetan baino ez: langilearen antzinatasuna azken enpresa horretan 180 egunetik beherakoa bada, kotizatutako 180 egun osatu arte beharrezko diren enpre-sen ziurtagiriak erantsi behar dira. (1)
 - iv. iii ataleko kasuan, gainera, Gizarte Segurantzaren Diruzaintza Orokorren Lan-bizitzaren txostena aurkeztu behar da.
 - v. **Lan-kontratuen fotokopia.**
 - vi. Lan-harremana amaitzen bada, enpresak langileari zuzendutako idatziaren edo lan-harremana iraungitzea dakarten ebazpen administratibo edo judizialen fotokopia.
 - vii. Lan-harremana amaitzen bada, kitapenen fotokopia
 - viii. iii ataleko kasuan, kontuan hartutako 180 egunetako kotizazio-oinarriak jasotzen dituen Gizarte Segurantzaren Diruzaintza Orokorren ziurtagiria aurkeztu behar da, edo hori erantsi ezean, epe bereko kotizazio-ereduen fotokopia eta soldataordainagiriak.
 - b. Zuzeneko ordainketa lan-harremanan iraungitzeaz bestelako arrazoiengatik eskatzen denean:
 - i. Zuzeneko ordainketa bidezkoa dela justifikatzeko agiria. (2)
 - ii. Prestazioaren oinarri arautzailea egiaztatzeko dokumentuak. (2)
 - c. Etxeko langileak:
 - i. Lan-kontratua.
 - ii. Enplegu-emailearen ziurtagiria. (1)
 - d. Besteren konturako nekazaritzako langileak:
 - i. Enpresaren ziurtagiria. (1)
 - ii. Baja medikoaren hileko nominaren fotokopia, eta aurrekoarena, enpresan altan egon bazen.
 - iii. Lan harremana amaitu eta gero baja medikoa berriro gertatzen bada: azken sei urteetako egiazko lane-gunen ziurtagiria, Gizarte Segurantzako Diruzaintza Orokorren emana.
 - e. Txanda-kontratudun erretiro partziala:

“Erretiro partzialari buruzko enpresaren ziurtagiria” inprimakiaren kopia Gizarte Segurantzako Institutu Nazionalan aurkeztu zen, erretiro partziala eskatu zenean.
4. Eta behar bezala osatutako IRPFari dagokionez egoeraren 145. (Euskadi eta Nafarroan izan ezik).
5. Eskaera egitezko zaintzaileak eginez gero, prestazioa sartuko den kontu korrontearen titularra langile onuraduna dela egiaztatzen duen bankuko dokumentuaren fotokopia.

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

(1) FREMAPek edo enpresak emandako inprimakia.

(2) Kontsultatu FREMAPen zure espedienteaz arduratzen den kudeatzaileari.

PRESTAZIOA ORDAINTEKO PROZEDURARI BURUZKO INFORMAZIOA

Aldi baterako ezintasunagatiko sorospena banku-transferentzia bidez ordainduko da, eskabide honetan adierazi den kontu-korrontean.

Horretarako, FREMAPen aurrean ez dituzu aurkeztu beharrik zure bajan artatzen zaituen medikuak ematen dizkizun berrespen-agiriak.

Banku-transferentziak hilabete bakoitzaren azken egun baliodunean egingo dira, jarraian adierazten den programazioaren arabera.

2025ko aldizkako prestazio ekonomiko guztien ordainketen egutegia:



Oharra: Egun horietan, FREMAPEk banku-transferentziaren agindua ematen du, eta onuradunak hurrengo egun baliodunean jaso ahal izango ordainketa hori bere kontu-korrontean.

Ordainduko den epea hil bakoitzeko 23. egunera artekoa izango da.

Hala ere, aldi baterako ezintasuna 365 eguneko iraupena gainditu badu, ordainduko den epea gehienez hil bakoitzeko azken aurreko lanegunera artekoa izango da.

Adibidez, banku-transferentzia astelehenean egiten bada, ordainketa aurreko ostiralera artekoa izango da.

PRESTAZIOAREN ONURADUN DEN LANGILEARENTZAKO ORRIA

**ENPRESA-ZIURTAGIRIA, BESTEREN
KONTURA DIHARDUTEN ARAUBIDE
OROKORREKO NEKAZARITZA-
LANGILEEN SISTEMA BEREZIKOA,
GIZARTE SEGURANTZAREN
PRESTAZIOAK ESKATZEKO**

..... jaun/andreak, NAN - AIZ - pasaporte

zenbakia duenak eta enpresan
lanpostua duenak, ZIURTATZEN DU egiazkoak direla enpresari buruzko datuak, baita datu pertsonalak, profesionalak eta
kotizazioari buruzkoak ere, ondoko prestazioa eskatzeko jarraian adierazten direnak⁽¹¹⁾

1. ENPRESAREN DATUAK

Izena edo sozietatearen izena				Kotizazio-kontuaren kodea		
Ohiko bizilekua: (kalea, plaza)	Zenbakia	Blokea	Eskailera	Solairua	Atea	Posta-kodea
Herria	Probintzia				Telefonoa	

2. LANGILEAREN DATUAK

Abizenak eta izena	Gizarte Segurantzako zk.	NAN-AIZ-pasaportea
--------------------	--------------------------	--------------------

LANEKO DATUAK

Lanbidea eta kategoria	Kotizazio-taldea	Enpresan alta emandako eguna	Baja emandako eguna, benetakoa edo enpresan aurreikusitakoa ⁽¹⁾
Lanean egindako azken eguna, kontratu amaieraren edo etetearen aurrekoa	Kontratu mota ⁽²⁾	Kontratua amaitzearen edo etetearen arrazoiak ⁽³⁾	
Oraindik ba al duzu urteko opor egun ordaindurik hartzeke? ⁽⁴⁾ BAI ☐ EZ ☐ Egun kopurua.....noiztik.....noiz arte.....			

ALDI BATERAKO EZINTASUNAREN DATUAK: Medikuaen bajaren data

MEDIKUAREN BAJA HARTU AURREKO HILABETEETAKO KOTIZAZIO-OINARRIAK⁽⁵⁾ edo, horrelakorik ezean, hilabete berekoak

Urtea	Hila ⁽⁶⁾	Kotizatutako egun kopurua ⁽⁷⁾	Gertakizun arrunten oinarria	Gertakizun profesionalen oinarria ⁽⁸⁾	Aparteko orduak	Langilearen kontratu mota:
						Kontratu mugagabea ☐
						Iraupen mugatuko kontratua ☐
						Hileko kotizazioa ☐
						Benetako lanegunen kotizazioa ☐
						Lan egindako azken eguna
						Azken hilabetearen benetan egindako lanegun kopurua
Oharrak ⁽¹⁰⁾						

Enpresan kargua utzi aurretik hartu ez dituen opor-egun ordainduengatik ⁽⁹⁾

.....(e)n, 20.....(e)koren(e)ar
Sinadura eta zigilua

ESKATZAILEARENTZAKO INFORMAZIOA

Enpresaburu batentzat baino gehiagoarentzat lan-aniztasun egoeran lan egiten duen langilearen kasuan, enpresa bakoitzeko ziurtagiri bana aurkeztu beharko da.

ZIURTAGIRIA BETETZEKO ARGIBIDEAK ENPRESARENTZAT

- (1) Iraupen mugatuko kontratua duten langileen kasuan, indarrean dagoen kontratua zein egunetan amaitzea aurreikusten den, egun hori jarriko da.
- (2) Adierazi zein kontratu mota den: mugagabea, obra-kontratua, behin-behinekoa, aldi baterakoa, finko etenduna, administratiboa, etab.
- (3) Probaldian kontratua azkentzeagatik: kontratua amaitzeagatik, enpresaburuak hala eskatuta (kaleratze bidezkoa, bidegabea edo kausa objektiboa), enplegu-erregulazioko espedienteak, etab.

Aldi baterako kontratua amaitzen den kasuetan, kontratua zergatik ez den luzatu adierazi beharko da (enpresaburuak hala nahi izan duelako edo langileak hala nahi izan duelako).

Amaitu dena bitarteko kontratua bada, azaldu egin behar da zergatik amaitu den: lanpostu horretako langilea itzuli izanaren ondorioz edo beste arrazoiren bat tarteko.

- (4) Hala badagokio, lan-harremana amaitu aurretik hartu ez dituen urteko opor-egun ordainduak zenbat diren adierazi behar da, Gizarte Segurantzaren Lege Orokorren 209.3 artikuluan xedatutakoarekin bat etorritik, ekainaren 20ko 1/1994 Legegintzako Errege Dekretuak onartutako testu batekina.

Oraindik hartu gabeko opor-egunen kotizazioaren likidazioa kontratu-amaierako hilaren likidazioaren osagarri izango da, Gizarte Segurantzarako, langabeziarako, soldatak bermatzeko funtserako eta lanbide-heziketarako kotizazio-arauak garatzen dituen urtarilaren 31ko TAS/118/2003 Aginduaren bigarren xedapen gehigarrian ezarritakoarekin bat etorritik.

- (5) Atal honetan honako kotizazio-oinarriak bete behar dira:

1. Lan-harremana amaitzeko data aurreikusita baldin badago, gehienez ere medikuaren baja hartu aurreko 6 hilabete natural.

Kasu honetan, lan-harremana hilabete erdian amaitzen bada, kontratua amaitu arteko hil horretako egun-kopurua zenbatuko da zehazki. Azken sei hilabeteen aurreko hiletik gehituko dira behar diren egunak, guztira 180 osatu arte.

2. Lan-harremana amaitzeko data aurreikusita ez badago, medikuaren baja hartu aurreko hilabeteari dagozkionak edo, kasuan kasu, baja hartzen deneko hilabeteari dagozkionak.

- (6) Adierazi dagokion hila.

- (7) Adierazi hilean zenbat egun kotizatu duen edo benetako zenbat lanegun izan dituen. Medikuaren baja hartu deneko hilaren kotizazio-oinarriak bete behar badira, hilabete horretarako, benetan izandako lanegunak (edo, kasuan kasu, lan egindako egun kopurua) eta hilabetea amaitu arte aurreikusita daudenak adieraziko dira.

- (8) Kotizazio-oinarrietatik kanpo utziko dira aparteko orduei dagozkienak.

- (9) Kargua utzi baino lehen ez badauka hartu ez duen opor-egun ordaindurik, edo horiek 12 egun baino gutxiago badira, zero adieraziko da. Baldin badauka, berriz, goragoko zenbaki osora biribilduko da.

- (10) Azaldu kotizazioari buruzko beste edozein gorabehera berezi (greba, zigorraren ondoriozko eginkizun-gabetzea, lan eta soldatarik gabe utzita, etab.). Nahikoa toki ez baduzu, orri bat erantsi dezakezu argibideekin.

- (11) Ziurtagiria igortzeko xedea eskatu nahi den Gizarte Segurantzaren prestazioen ondoretarako adierazi behar da: Aldi baterako ezintasuna, Minbizia edo beste gaixotasun larriren bat duen adin txikikoa zaintzeko lanaldia murriztea, Haurdunaldiko edo edoskitzaroko arrisku-egoera.