

Certificado de Empresa

D./Dña. _____ en su calidad de _____ **CERTIFICA**, a efectos de la solicitud de la prestación por IT, que son ciertos todos los datos que a continuación se consignan,

1. Datos empresa

Nombre o razón social			CCC		
Domicilio (calle/plaza/...)		Código Postal	Localidad		Provincia

2. Datos trabajador/a

Primer apellido		Segundo apellido		Nombre		NIF/NIE/Pasaporte	
Domicilio (calle/plaza/...)			Código Postal		Localidad		Provincia
Nº Seguridad Social	Grupo Cotización	Contrato tiempo parcial SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Tipo de contrato	Fecha alta empresa	Fecha baja empresa	
Fecha baja médica	Fecha hasta la que se ha abonado la IT		Causa baja médica:				
				Enfermedad Común <input type="checkbox"/>		Accidente No Laboral <input type="checkbox"/>	
				Enfermedad Profesional <input type="checkbox"/>		Accidente de Trabajo <input type="checkbox"/>	
Fecha extinción/suspensión contrato		Causa extinción/suspensión		Días de vacaciones anuales retribuidas y no disfrutadas Desde.....hasta.....Base.....			

3. Bases de cotización a certificar según el supuesto de pago directo

3.1. Si no se ha extinguido la relación laboral o la baja médica es por accidente de trabajo/enfermedad profesional

Certificado de cotización del mes anterior a la baja médica	Año	Mes	Días	Base Contingencias comunes	Base Contingencias profesionales	Horas Extras y otros conceptos (año anterior)
Trabajador/a con jornada a tiempo parcial o fijo discontinuo: certificado de las bases de cotización de los tres meses anteriores a la baja médica	Año	Mes	Días	Contingencias comunes	Contingencias profesionales	Horas Extras y otros conceptos (año anterior)

Información detallada sobre protección de datos

Responsable del tratamiento: Mutual Midat Cyclops, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 1 (MC MUTUAL).

Finalidad y legitimidad del tratamiento: Cumplimiento de las actividades encomendadas como Entidad Colaboradora con la Seguridad Social, en orden a la tramitación de dicha solicitud, conforme a la legislación vigente. Sin estos datos no podrá realizarse dicha tramitación.

Destinatarios de los datos: Los datos no serán objeto de cesión a terceros ajenos, salvo el supuesto de la remisión a la Dirección General de Ordenación de la Seguridad Social o, en su caso, a la Dirección General de la Inspección de Trabajo y Seguridad Social para comprobar la información facilitada, además de los supuestos de autorización expresa del interesado o en virtud de la aplicación de una Ley que lo ampare.

Plazo de conservación de los datos: El tiempo necesario para cumplir con las obligaciones y responsabilidades derivadas de la actividad de colaboración en la gestión de la Seguridad Social.

Ejercicio de derechos: Puede acceder, rectificar, oponerse, suprimir sus datos y ejercer sus demás derechos mediante escrito dirigido a MC MUTUAL, previa identificación, a Avda. Josep Tarradellas, 14-18, 08029 Barcelona, o al correo electrónico del Delegado de Protección de Datos, dpdatosmc@mc-mutual.com. También tiene derecho a presentar una reclamación a la Agencia Española de Protección de Datos.

Más información: www.mc-mutual.com/protecciondedatos

Certificado de Empresa

3.2. Si el pago directo es por extinción de la relación laboral y la baja médica derivada de enfermedad común o accidente no laboral

Certificado de cotizaciones de últimos 180 días naturales anteriores a la fecha de extinción de la relación laboral	Año	Mes	Días	Base contingencias comunes	Año	Mes	Días	Base contingencias comunes	
						Totales			

A los efectos de que se inicie el pago directo de esta prestación desde el día

En a de de 20

Firma y sello de la empresa

Información detallada sobre protección de datos

Responsable del tratamiento: Mutual Midat Cyclops, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 1 (MC MUTUAL).

Finalidad y legitimidad del tratamiento: Cumplimiento de las actividades encomendadas como Entidad Colaboradora con la Seguridad Social, en orden a la tramitación de dicha solicitud, conforme a la legislación vigente. Sin estos datos no podrá realizarse dicha tramitación.

Destinatarios de los datos: Los datos no serán objeto de cesión a terceros ajenos, salvo el supuesto de la remisión a la Dirección General de Ordenación de la Seguridad Social o, en su caso, a la Dirección General de la Inspección de Trabajo y Seguridad Social para comprobar la información facilitada, además de los supuestos de autorización expresa del interesado o en virtud de la aplicación de una Ley que lo ampare.

Plazo de conservación de los datos: El tiempo necesario para cumplir con las obligaciones y responsabilidades derivadas de la actividad de colaboración en la gestión de la Seguridad Social.

Ejercicio de derechos: Puede acceder, rectificar, oponerse, suprimir sus datos y ejercer sus demás derechos mediante escrito dirigido a MC MUTUAL, previa identificación, a Avda. Josep Tarradellas, 14-18, 08029 Barcelona, o al correo electrónico del Delegado de Protección de Datos, dpdatosmc@mc-mutual.com. También tiene derecho a presentar una reclamación a la Agencia Española de Protección de Datos.

Más información: www.mc-mutual.com/protecciondedatos