

A la Comissió de Prestacions Especials d'MC MUTUAL

Dades de la persona interessada

Nom	Primer cognom	Segon cognom
Adreça completa		
Localitat	Codi postal	Província
Data de l'accident	DNI/NIE/passaport	

Ompli-ho només si és representant legal, familiar o persona propera o hereu/eva

Nom	Primer cognom	Segon cognom
Adreça completa		
Localitat	Codi postal	Província
DNI/NIE/passaport	En qualitat de:	

(si actua com a representant legal haurà d'acompanyar la sol·licitud amb els poders o el títol que ho acrediti)

EXPOSA:

- 1.- Segons el document adjunt sol·licito:
- 2.- Que tinc coneixement que les prestacions especials són de caràcter potestatiu, clarament diferenciat de les prestacions reglamentàries.

SOL·LICITO:

Que se'm concedeixi (es concedeixi a la persona representada) l'ajut objecte d'aquesta sol·licitud. Per al supòsit que em sigui concedit, totalment o parcialment, l'ajut sol·licitat, agrairíem que l'import sigui ingressat en el compte bancari en què actualment estan abonant la prestació d'incapacitat temporal si és el cas o, si no, en el compte bancari següent:

Codi país	CCC																		
	Entitat			Sucursal			DC		Número de compte										

I signo al peu d'aquest document, amb la qual cosa consideraré formalitzat l'acord que hagi adoptat al respecte la Comissió de Prestacions Especials d'aquesta mútua.

El concepte de prestació especial té la consideració de retribució del treball a l'efecte de l'impost de la renda de les persones físiques, per la qual cosa adjunto el model 145 ("Impost sobre la renda de les persones físiques. Retencions sobre rendiments del treball. Comunicació de dades al pagador"). La mútua informará l'Agència Tributària del pagament de la prestació.

AVÍS LEGAL: PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL

Informació detallada sobre protecció de dades

Responsable del tractament: Mutual Midat Cyclops, mútua col·laboradora amb la Seguretat Social n. 1 (MC MUTUAL).

Finalitat i legitimitat del tractament: Amb la subscripció d'aquesta sol·licitud autoritza de manera expressa la Comissió de Prestacions Especials d'MC MUTUAL perquè pugui accedir a la història clínica de la persona sol·licitant que es troba en la mateixa mútua o, indirectament, mitjançant l'obtenció de l'informe mèdic pertinent, amb l'única finalitat de corroborar l'estat de necessitat, física o psíquica, en el qual es fonamenta la prestació o l'ajut objecte d'aquesta sol·licitud.

Sense aquesta autorització no es podrà dur a terme aquesta tramitació.

Destinataris de les dades: Les dades no seran objecte de cessió a tercers aliens a la Comissió de Prestacions Especials, llevat del supòsit de la remissió a la Direcció General d'Ordenació de la Seguretat Social o, si escau, a la Direcció General de la Inspecció de Treball i Seguretat Social per a comprovar la informació facilitada, a més dels supòsits d'autorització expressa de la persona interessada o en virtut de l'aplicació d'una llei que ho empari.

Termini de conservació de les dades: El temps necessari per a complir amb les obligacions i responsabilitats derivades de l'activitat de col·laboració en la gestió de la Seguretat Social.

Exercici de drets: Pot accedir, rectificar, oposar-se, suprimir les seves dades i exercir els seus altres drets mitjançant un escrit dirigit a MC MUTUAL, amb una identificació prèvia, a l'av. Josep Tarradellas, 14-18, 08029 Barcelona, o al correu electrònic del delegat de protecció de dades (dptosmc@mc-mutual.com). També té dret a presentar una reclamació a l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.

Més informació: www.mc-mutual.com/protecciondedatos

A, el dia de/d'..... de 20....

Ho he llegit i hi estic conforme,