



Os campos en cor laranxa están reservados a MC MUTUAL /
Los campos en color naranja son a cumplimentar por MC MUTUAL

Rexistro de entrada en MC MUTUAL /
Registro de entrada en MC MUTUAL

Certificado de Empresa (Xubilación Parcial) / Certificado de Empresa (Jubilación Parcial)

D. /D.^a / D./Dña. _____ na súa calidade de / en su calidade de _____ **CERTIFICA**, para os efectos da solicitude da prestación por IT, que son certos todos os datos que a continuación se consignan, / **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 / Datos empresa

Nome ou razón social / Nombre o razón social			CCC / CCC	
Domicilio (rúa/praza/...) / Domicilio (calle/plaza/...)		Código Postal / Código Postal	Localidade / Localidad	Provincia / Provincia

2. Datos traballador/a / Datos trabajador/a

Primeiro Apelido / Primer apellido		Segundo apelido / Segundo apellido		Nome / Nombre		NIF/NIE/Pasaporte / NIF/NIE/Pasaporte	
/ Domicilio (rúa/praza/...) / Domicilio (calle/plaza/...)			Código Postal / Código Postal		Localidade / Localidad		Provincia / Provincia
N.º Seguridade Social / Nº Seguridad Social		Grupo Cotización / Grupo Cotización	Data alta empresa / Fecha alta empresa		Data inicio xubilación parcial / Fecha inicio jubilación parcial		Data baixa empresa / Fecha baja empresa
Data baixa médica / Fecha baja médica		Causa baixa médica / Causa baja médica: Enfermidade Común / Enfermedad Común <input type="checkbox"/> Accidente Non Laboral / Accidente No Laboral <input type="checkbox"/> Enfermidade Profesional / Enfermedad Profesional <input type="checkbox"/> Accidente de Trabajo / Accidente de Trabajo <input type="checkbox"/>					
Data extinción/suspensión contrato / Fecha extinción/suspensión contrato		Causa extinción/suspensión / Causa extinción/suspensión		Días de vacacións anuais retribuídas e non gozadas / Días de vacaciones anuales retribuidas y no disfrutadas Dende / Desde ata / hasta Base / Base.....			

3. Bases de cotización a certificar segundo o suposto de pagamento directo / Bases de cotización a certificar según el supuesto de pago directo

3.1. Se non se extinguiu a relación laboral / Si no se ha extinguido la relación laboral

Certificado das bases de cotización dos tres meses anteriores á baixa médica / Certificado de las bases de cotización de los tres meses anteriores a la baja médica:

Ano / Año	Mes / Mes	Días / Días	Continxencias comúns / Contingencias comunes	Continxencias profesionais / Contingencias profesionales	Horas Extras e outros conceptos (ano anterior) / Horas Extras y otros conceptos (año anterior)	% cotización* / % cotización*	% xornada traballada / % jornada trabajada

* Segundo o Real decreto legislativo 8/2015, do 30 de outubro, polo que se aproba o texto refundido da Lei xeral da Seguridade Social, e en relación coa Lei 27/2011 de 1 de agosto, a partir do 01-04-13 e só nos casos en que non resulte de aplicación a disposición transitoria cuarta, apartado 5, durante o período de gozo da xubilación parcial, empresa e traballador cotizarán pola base de cotización que, se é o caso, correspondese de seguir traballando este a xornada completa, segundo se indica no art. 215.2.g. Esta base de cotización aplicarase de forma gradual conforme á escala especificada na disposición transitoria décima, apartado 3. **Nesta casa deben indicar, se procede, a porcentaxe de base de cotización aplicada segundo esta escala.** / * Según el Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social, y en relación con la Ley 27/2011 de 1 de agosto, a partir del 01-04-13 y sólo en los casos en que no resulte de aplicación la disposición transitoria cuarta, apartado 5, durante el período de disfrute de la jubilación parcial, empresa y trabajador cotizarán por la base de cotización que, en su caso, hubiese correspondido de seguir trabajando éste a jornada completa, según se indica en el art. 215.2.g. Esta base de cotización se aplicará de forma gradual conforme a la escala especificada en la disposición transitoria décima, apartado 3. **En esta casilla deben indicar, si procede, el porcentaje de base de cotización aplicado según esta escala.**

Información detallada sobre protección de datos.

Responsable do tratamento: Mutual Midat Cyclops, Mutua Colaboradora coa Seguridade Social, número 1 (MC MUTUAL).

Finalidade e lexitimidade do tratamento: Cumplimento das actividades encomendadas como Entidade Colaboradora da Seguridade Social, en orde á tramitación da devandita solicitude, conforme á lexislación vixente. Sen estes datos non poderá realizarse a devandita tramitación. **Destinatarios dos datos:** Os datos non serán obxecto de cesión a terceiros ajenos, salvo o suposto da remisión á Dirección Xeral de Ordenación da Seguridade Social da información esixida polo devandito Real decreto para a aprobación do incentivo ou, se é o caso, á Dirección Xeral da Inspección de Trabajo e Seguridade Social para comprobar a información facilitada, ademais dos supostos de autorización expresa do interesado ou en virtude da aplicación dunha lei que o ampare. **Prazo de conservación dos datos:** O tempo necesario para cumprir coas obrigas e responsabilidades derivadas da actividade de colaboración na xestión da Seguridade Social. **Ejercicio de dereitos:** Pode acceder, rectificar, oponerse, suprimir os seus datos e exercer os seus demais dereitos mediante escrito dirixido a MC MUTUAL, con identificación previa, a avda. Josep Tarradellas, 14-18, 08029 Barcelona, ou ao correo electrónico do Delegado de protección de datos: dpdatosmc@mc-mutual.com. Tamén ten dereito a presentar unha reclamación á Axencia Española de Protección de datos. **Máis información:** www.mc-mutual.com/protecciondedatos.

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.

Prazo 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.

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

