

Certificat d'empresa de cotitzacions per a la sol·licitud de prestacions per risc durant l'embaràs o durant la lactància natural

El Sr./Sra. _____ amb DNI/NIE/Passaport _____

amb càrrec a l'empresa _____

CERTIFICA que són certes les dades relatives a l'empresa, així com les personals, professionals i de cotització que a continuació es consignen:

1. Dades de l'empresa

Raó social		CIF	
Codi compte cotització	Telèfon de contacte	Correu electrònic de contacte	
Adreça (tipus de via i nom de la via)			Número
Localitat	Codi postal	Població	

2. Dades de la treballadora

Primer cognom		Segon cognom	Nom	NIF/NIE/Passaport	
Domicili (carrer/plaça/...)		Codi postal	Localitat	Província	
Núm. Seguretat Social	Grup de cotització	Contracte a temps parcial	Tipus de contracte 1.	Data alta empresa	Data baixa empresa 2.
		SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

- Indicar si el tipus de contracte és indefinit, per obra, eventual, temporal, fix, discontinu, etc.
- Per a treballadors amb contracte de durada determinada, s'ha d'emplenar amb la data prevista de finalització del contracte en vigor.

3. Bases de cotització a certificar anteriors a la data de suspensió del contracte

Certificat de cotització del mes anterior a la data de suspensió del contracte	Any	Mes	Dies	Base Contingències comunes	Base contingències professionals	Hores extres i altres conceptes (any anterior)
Treballador/a amb jornada a temps parcial o fix discontinu: Certificat de les bases de cotització dels tres mesos anteriors a la data de suspensió del contracte	Any	Mes	Dies	Contingències comunes	Contingències professionals	Hores extres i altres conceptes (any anterior)

Certificat d'empresa de cotitzacions per a la sol·licitud de prestacions per risc durant l'embaràs o durant la lactància natural

4. Règim especial agrari per compte aliè

Any	Mes	Dies cotitzats/Jornades reals efectuades	Base contingències comunes	Base contingències professionals	Hores extres	Treballador amb:
						Cotització mensual <input type="checkbox"/>
						Cotització per jornades reals <input type="checkbox"/>
						Es trobava el contracte en vigor en la data de la suspensió?
						SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
						Nombre de jornades reals treballades en l'últim mes anterior a la suspensió del contracte:
Observacions:						

, de/d' de

Signatura i segell de l'empresa

Informació detallada sobre protecció de dades

Responsable del tractament: Mutual Midat Cyclops, Mútua Col·laboradora amb la Seguretat Social núm. 1 (MC MUTUAL).

Finalitat i legitimitat del tractament: Compliment de les activitats encomanades com a Entitat Col·laboradora de la Seguretat Social, a fi de tramitar la sol·licitud, de conformitat amb la legislació vigent. Sense aquestes dades no es pot realitzar aquesta tramitació. Destinataris de les dades: Les dades no seran objecte de cessió a tercers aliens, excepte el supòsit de la remissió a la Direcció General d'Ordenació de la Seguretat Social, de la informació exigida pel mencionat Reial Decret per a l'aprovació de l'incentiu o, si escau, a la Direcció General de la Inspecció de Treball i Seguretat Social per comprovar la informació facilitada, a més dels supòsits d'autorització expressa de l'interessat o en virtut de l'aplicació d'una Llei que ho ampari.

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

Exercici de drets: Podeu accedir, rectificar, oposar-vos, suprimir les vostres dades i exercir els altres drets que teniu mitjançant escrit dirigit a MC MUTUAL, previa identificació, a l'avinguda Josep Tarradellas, 14-18, 08029 Barcelona, o al correu electrònic del Delegat de Protecció de Dades, dpdatosmc@mc-mutual.com. També teniu dret a presentar una reclamació a l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.

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