



Domicili social:
Josep Tarradellas, 14-18
08029 Barcelona
Tel. 93.405.12.44
Fax 93.410.90.25

Document d'adhesió per a la cobertura del subsidi per incapacitat temporal derivada de contingències comunes dels treballadors per compte propi

Document adhesió núm.
Efectes (zero hores del dia):

Règim SS
Núm. afiliació SS
NIA

1.- Dades personals

Cognom 1r		Cognom 2n			
Nom	NIF		Sexe	Data naixement	
Domicili: carrer o plaça	Núm.	Localitat		C. Postal	Telèfon

2.- Dades de l'activitat desenvolupada

Activitat	CNAE	Data d'iniciació	Raó social		
Domicili: carrer o plaça	Núm.	Localitat		C. Postal	Telèfon

Formalitzo amb la Mútua la cobertura del subsidi per incapacitat temporal derivada de contingències comunes, en els termes i condicions establerts al Reglament general sobre col·laboració en la gestió de les Mútues d'Accidents de Treball i Malalties Professionals de la Seguretat Social, aprovat pel Reial decret 1993/1995, de 7 de desembre, normativa reguladora del Règim de la Seguretat Social corresponent i altres normes d'aplicació.

, de/d' de
Signatura del treballador per compte propi

Conforme: (Per la Mútua, data, signatura i segell)
--

Exemplar per a Mutualitat Mútua:
Exemplar per a la Seguretat Social:
Exemplar per al treballador autònom:

Nota: espais ombrejats que ha d'omplir l'entitat.

Condicions al dors o al web: www.mc-mutual.com



Domicili social:
Josep Tarradellas, 14-18
08029 Barcelona
Tel. 93.405.12.44
Fax 93.410.90.25

Condicions Generals

Efectes de l'adhesió

L'adhesió a MUTUAL MIDAT CYCLOPS, Mútua col·laboradora amb la Seguretat Social número 1, mitjançant la signatura d'aquest document, és solament a l'efecte de la cobertura de la prestació econòmica per Incapacitat Temporal derivada de Contingències Comunes, en els termes i condicions que resultin de la normativa d'aplicació, sense que per aquesta sola circumstància s'adquireixi la condició d'associat o mutualista de l'entitat.

Reconeixement i Pagament de Prestacions

La Mútua assumeix el reconeixement i el pagament de la prestació econòmica per Incapacitat Temporal del treballador adherit en virtut d'aquest document, en la quantia i altres condicions establertes en el Règim de la Seguretat Social al qual estigui enquadrat.

En tot cas, serà requisit indispensable per al reconeixement del dret a la prestació que l'interessat acrediti davant la Mútua que està al corrent en el pagament de les quotes de la Seguretat Social.

En els supòsits de baixa en el Règim de la Seguretat Social corresponent, es mantindrà la percepció de la prestació que rebí, fins que es produeixi una causa legal d'extinció.

Obligacions del Treballador

El treballador haurà de complir les obligacions que respecte a cotització, documentació, informació i altres anàlogues derivin del Règim de la Seguretat Social corresponent, així com allò que disposa el capítol III del títol II del Reglament general sobre col·laboració en la gestió de les Mútues d'Accidents de Treball i Malalties Professionals de la Seguretat Social, aprovat pel Reial decret 1993/1995, de 7 de desembre, i altra normativa aplicable.

Específicament, estarà sotmès a les actuacions de seguiment i control mèdic establertes a l'article 79 del referit reglament, havent d'aportar a la Mútua, de conformitat amb allò que disposa, la declaració a què es refereix la disposició addicional desena del Reial decret 2319/1993, de 29 de desembre, en la mateixa forma, dins els mateixos terminis i amb els efectes establerts per a la presentació davant l'Institut Nacional de la Seguretat Social.

Cotització

La quota o part de la quota corresponent a la cobertura concertada s'ingressarà conjuntament amb la resta de les quotes de la Seguretat Social en el termini, lloc i forma establerts per la normativa d'aplicació.

Vigència

Aquest document tindrà un termini de vigència d'un any natural, entenent-se prorrogat tàcitament pel mateix període, llevat denúncia expressa formulada per l'interessat i degudament notificada, abans del dia 1 d'octubre de l'exercici anterior al qual hagi de fer efecte la renúncia a la cobertura de la Incapacitat Temporal o el canvi d'entitat per a aquesta cobertura.

No obstant això, en el cas de denúncia per canviar d'entitat i en el supòsit que l'interessat estigui de baixa per Incapacitat Temporal, es mantindrà la seva vigència, sens perjudici que pugui formular-se la corresponent denúncia abans del dia 1 d'octubre de l'exercici següent i amb efecte de l'1 de gener posterior, sempre que en el moment de formular-la el treballador estigui d'alta.

Així mateix, si a la data en què hagi de produir-se l'extinció dels efectes l'interessat està de baixa per Incapacitat Temporal, l'esmentada extinció es demorarà fins el dia 1 del mes següent a aquell en què es produeixi la corresponent alta.

En tot cas, l'exercici de l'opció en favor d'una altra entitat per a la cobertura de la prestació està igualment condicionada a què l'interessat estigui al corrent de pagament de les cotitzacions a la Seguretat Social.