

Enpresaren:
Hasiera:

IFK/IFZ:

Nombre empresa:
Domicilio:

CIF/NIF:

Mutual:

Mutua:

Jaun/Andre agurgarriok:

Indarreko xedapenen arabera, eskatzen dizuegu, iraungitzen denean, baliogabetu dezazuela erakunde horrekin sinatuta dugun **elkartzeko dokumentua**, laneko istripuak eta gaixotasun profesionalak estaltzeko.

Eskertuko genizueke baja ziurtagiria, 10 eguneko epean, abenduaren 7ko 1993/1995 Errege Dekretuaren 62.2 artikuluan ezarritakoaren arabera

Halaber, bidali eskatutako dokumentazioaren kopia MC MUTUALi, helbide honetara:

Besterik gabe, aukera honetaz baliaturik, gure onginahia adierazten dizuegu.

Adeitasunez,

Sinadura:
Kargua:
IFZ:

Muy Sres./as Nuestros/as:

De conformidad con las disposiciones vigentes, les rogamos que a su próximo vencimiento, procedan a la **anulación del Documento de Asociación** que tenemos suscrito con esa Entidad para la cobertura de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales.

Les agradeceremos nos remitan el correspondiente Certificado de Baja en el plazo de 10 días, según lo establecido en el Artículo 62.2 del Real Decreto 1993/1995 de 7 de diciembre.

Asimismo, le rogamos envíen copia de la documentación solicitada a MC MUTUAL a la dirección:

Sin otro particular, aprovechamos la ocasión para saludarles muy atentamente.

Atentamente,

Firmado:
Cargo:
NIF: