



SOLICITUD DE ABONO DE GASTOS POR ASISTENCIA MÉDICA (Contingencias profesionales)

Página 1 de 2

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Primer apellido					
Segundo apellido					
Nombre					
DNI/NIF/NIE					
Teléfono		Móvil		Correo electrónico	
Domicilio a efectos fiscales					
Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	C.P.
Población			Provincia		

CONCEPTOS PARA ABONO

Transporte <input type="checkbox"/> Autobús / ferrocarril <input type="checkbox"/> Vehículo propio <input type="checkbox"/> Taxi
Origen (localidad):
Destino (localidad): <input type="checkbox"/> Ida <input type="checkbox"/> Ida y vuelta <input type="checkbox"/> Vuelta
Días solicitados (indicar días visitas):
<p>* En gastos de transporte: - Si es en transporte colectivo, aportar originales de los billetes. - Si es en taxi/ambulancia, aportar originales de las facturas. - Si es en vehículo particular, en ningún caso se abonarán gastos de carburantes, aparcamientos y peajes de autopistas. Únicamente los relativos a la distancia entre localidades.</p>
Farmacia Importe a compensar:
<p>* En gastos de farmacia: - Aportar tique con receta o documento que refleje la prescripción del facultativo.</p>
Otros Concepto: Importe a compensar:
<p>* Aportar justificantes.</p>



SOLICITUD DE ABONO DE GASTOS POR ASISTENCIA MÉDICA (Contingencias profesionales)

DATOS ENTIDAD BANCARIA DONDE EFECTUAR PAGO

IBAN	Entidad	Sucursal	D.C.	Número de cuenta

* La persona titular de la cuenta debe coincidir con el nombre del trabajador

1) ACEPTO EXPRESAMENTE recibir las comunicaciones y/o notificaciones emitidas por ACTIVA MUTUA, por medios electrónicos, en base al art. 41 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, sin perjuicio de poder revocar mi autorización en cualquier momento mediante escrito dirigido a ACTIVA MUTUA.

(1) Marcar una X para autorizar a Activa Mutua.

DECLARO, bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos que consigno en la presente solicitud, manifestando, igualmente, que quedo informado de la obligación de comunicar a **ACTIVA MUTUA**, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 3, cualquier variación de los datos en ella expresados que pudiera producirse en lo sucesivo, y

SOLICITO, mediante la firma del presente escrito, que se dé curso a mi petición de gastos de desplazamiento.

....., a de de 20

Firma del solicitante

*Criterios de conformidad a la Resolución de 21 de octubre de 2009, de la Secretaría de Estado de la Seguridad Social, publicada en el BOE del 4 de noviembre, por la que se dictaban instrucciones para la compensación de los gastos de transporte en los casos de asistencia sanitaria derivada de riesgos profesionales y de comparecencias para la realización de exámenes o valoraciones médicas, desarrollando lo establecido en la Orden TIN/971/2009, de 16 de abril (BOE del 21), por la que se establece dicha compensación de gastos de transporte en los casos anteriores.

En cumplimiento con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/ 679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016 (en adelante RGPD), le informamos que los datos personales facilitados son incorporados a una base de datos titularidad y responsabilidad de ACTIVA MUTUA 2008 cuya finalidad es la gestión de las contingencias profesionales y comunes. Sus datos se conservarán durante el tiempo necesario para la finalidad del tratamiento y una vez finalizada la misma se mantendrán a disposición de la administración pública, jueces y tribunales durante el plazo previsto de prescripción de las acciones que resulten de aplicación al tratamiento de sus datos. Podrá ejercitar los derechos acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad a través del correo electrónico lpd@activamutua.es. Puede dirigirse a nuestro Delegado de Protección de Datos a través del correo electrónico dpo@activamutua.es. Por último, le informamos que le asiste el derecho a reclamar ante la Agencia Española de Protección de datos www.agpd.es. Podrá encontrar más información en nuestra política de privacidad de la web www.activamutua.es.