

DOCUMENT DE PROPOSICIÓ D'ASSOCIACIÓ

D. A. núm. <input type="text"/>	COL·LABORADOR	CLAU	CODI COMPTE COTITZACIÓ ASSIGNAT
Efecte <input type="text"/>			

Empresa <input type="text"/>	C.I.F./N.I.F. <input type="text"/>	Tel. <input type="text"/>
Domicili <input type="text"/>	Localitat <input type="text"/>	C.P. <input type="text"/>
Domicili del Centre de Treball <input type="text"/>	Localitat <input type="text"/>	

ALTRES CODIS COMPTE COTITZACIÓ

C.C.C.	CAUSA OBERTURA	DATA ASSIGNACIÓ	C.C.C.	CAUSA OBERTURA	DATA ASSIGNACIÓ

ACTIVITAT ECONÒMICA I RÈGIM DE LA SEURETAT SOCIAL

Activitat Econòmica <input type="text"/>	Clau C.N.A.E. <input type="text"/>	Núm. Treballadors <input type="text"/>
Règim / Sector de la Seg. Social <input type="text"/>	Sistema especial de la Seg. Social <input type="text"/>	
Causa de l'obertura <input type="text"/>	Data de l'obertura <input type="text"/>	C. C. C. Antecessora <input type="text"/>

Sol·licita d'umivale, l'associació a esta per a la protecció de les contingències d'Accidents de Treball i Malalties Professionals, fent constar les següents dades:

INFORME EMÉS PEL COMITÉ D'EMPRESA O DELEGAT DE PERSONAL

<input type="checkbox"/> S'adjunta <input type="checkbox"/> No s'adjunta ja que no existix dit òrgan de representació. <input type="checkbox"/> No s'adjunta. (Altres motius), indique quins en el seu cas: <input type="text"/>
--

ALTRES DADES DE L'ACTIVITAT

Realitza alguna activitat que conste al quadre de Malalties Professionals? <input type="text"/>
L'empresa està autoritzada a col·laborar voluntàriament en la gestió de la I.T. derivada d'Accts. de Treball i Malalties Professionals? <input type="text"/>
En cas afirmatiu, indique la data <input type="text"/>

TARIFICACIÓ

C.N.A.E.	TÍTOL DE L'ACTIVITAT ECONÒMICA	% I.T.	% I.M.S.	TOTAL

Informació sobre protecció de dades personals

- **Responsable:** **umivale** Mútua Col·laboradora amb la Seguretat Social núm. 15, Av. Reial Monestir de Poblet, 20, CP: 46930, Quart de Poblet (València). Contacte Delegat de Protecció de Dades: dpd@umivale.es
- **Finalitat i legitimitat:** Facilitar la gestió administrativa d'associar-se, afiliar-se o adherir-se a **umivale**, com també facilitar posteriorment la gestió administrativa, assistencial i econòmica de les prestacions que li són pròpies i col·laborar en la gestió de les contingències d'accidents laborals i malalties professionals en l'àmbit de la Seguretat Social.
- **Destinatari:** Tresoreria General de la Seguretat Social. Jutjats i tribunals quan existisca obligació legal de cedir-les. Tercers proveïdors de serveis que tenen accés a les dades personals.
- **Drets:** Podrà accedir, rectificar i suprimir les seues dades, oposar-se a determinats tractaments i exercir el seu dret a limitar el tractament o la portabilitat de les seues dades i a no ser objecte d'una decisió basada únicament en un tractament automatitzat de les seues dades. Per escrit, mitjançant una sol·licitud adreçada a **umivale**, Mútua Col·laboradora amb la Seguretat Social núm. 15, Av. Reial Monestir de Poblet, 20, CP: 46930, Quart de Poblet (València). Presencialment, a qualsevol dels nostres centres, enviant un missatge de correu electrònic a l'adreça dpd@umivale.es
- **Informació addicional:** Pot consultar la informació addicional i detallada en matèria de protecció de dades a l'enllaç següent: <https://www.umivale.es/protecciondedatos>

L'empresa declara que els anteriors codis i títols d'activitats són els que es corresponen amb la realitat i es compromet a adequar els seus tipus de cotització a la realitat existent a cada moment a l'empresa, en els percentatges legalment aplicables, i desitja que l'associació tinga efecte a partir de les 0 hores del dia de de

El Sr./La Sra.: amb D.N.I en qualitat de

Firmat

Firmat **umivale**