

DOCUMENT DE PROPOSICIÓ D'ASSOCIACIÓ

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

Empresa _____ CIF/NIF _____ Tel. _____
 Domicili _____ Localitat _____ CP _____
 Domicili del centre de treball _____ Localitat _____

ALTRES CODIS COMPTE COTITZACIÓ

CCC	CAUSA OBERTURA	DATA ASSIGNACIÓ	CCC	CAUSA OBERTURA	DATA ASSIGNACIÓ

ACTIVITAT ECONÒMICA I RÈGIM DE LA SEGURETAT SOCIAL

Activitat econòmica _____ Clau CNAE _____ Nre. treballadors ____
 Règim / Sector de la Seg. Social _____ Sistema especial de la Seg. Social _____
 Causa de l'obertura _____ Data de l'obertura _____ CCC antecessora _____

Sol·licita d'umivale l'associació a aquesta per a la protecció de les contingències d'accidents de treball i malalties professionals, fent-hi constar les dades següents:

INFORME EMÈS PEL COMITÈ D'EMPRESA O DELEGAT DE PERSONAL

S'adjunta
 No s'adjunta, ja que no existeix aquest òrgan de representació.
 No s'adjunta. (Altres motius), indiqui'n quins: _____

ALTRES DADES DE L'ACTIVITAT

Realitza alguna activitat que consti al quadre de malalties professionals? _____
 L'empresa està autoritzada a col·laborar voluntàriament en la gestió de la IT derivada d'accts. de treball i malalties professionals? _____
 En cas afirmatiu, indiqui'n la data _____

TARIFACIÓ

CNAE	TÍTOL DE L'ACTIVITAT ECONÒMICA	% IT	% IM 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 existeixi obligació legal de cedir-les. Tercers proveïdors de serveis que tenen accés a les dades personals.
- Drets:** Podrà accedir, rectificar i suprimir les seves dades, oposar-se a determinats tractaments i exercir el seu dret a limitar el tractament o la portabilitat de les seves dades i a no ser objecte d'una decisió basada únicament en un tractament automatitzat de les seves 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 codis i títols d'activitats anteriors són els que es corresponen amb la realitat, i es compromet a adequar els seus tipus de cotització a la realitat existent en cada moment a l'empresa en els percentatges legalment aplicables, i desitja que l'associació tingui efecte a partir de les 0.00 hores del dia de _____ de _____

El Sr./La Sra.: _____, amb DNI _____, en qualitat de _____

Signat

Signat **umivale**