



mutua gallega

Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 201

ANEXO AL DOCUMENTO DE PROPOSICIÓN DE ASOCIACIÓN PRESTACIÓN ECONÓMICA DE INCAPACIDAD TEMPORAL POR CONTINGENCIAS COMUNES

DOCUMENTO Nº:
CÓDIGO DE CUENTA DE COTIZACIÓN:
CÓDIGO DE CUENTA DE COTIZACIÓN PPAL.:
FECHA DE EFECTO: / /
CIF/NIF:

RAZÓN SOCIAL / APELLIDOS, NOMBRE:				
REPRESENTANTE:		NIF:		
DOMICILIO SOCIAL:				
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	C.P.:	TELÉFONO:	
NOMBRE COMERCIAL:				
Nº INICIAL TRABAJADORES:	RÉGIMEN:	DELEGACIÓN:	COLABORADOR:	CLAVE AYTO.:
ACTIVIDAD:		CLAVE MUTUA ANTERIOR:		

De conformidad con lo previsto en el art. 61.3 del Real Decreto 1993/1995, de 7 de diciembre, la Empresa manifiesta que (marque lo que proceda):

Se adjunta informe del Comité de Empresa o delegado de personal.

No se adjunta informe del Comité de Empresa o delegado de personal. Motivo: _____

No hay Comité de Empresa o delegado de personal.

Mutua Colaboradora con la Seguridad Social, número 201, para la cobertura de la prestación económica por Contingencias Comunes, de acuerdo con lo establecido en el Real Decreto 1993/1995, de 7 de diciembre y demás disposiciones legales de aplicación.

La Mutua acepta la solicitud y asume la cobertura de la prestación económica por Contingencias Comunes de la Empresa antes citada.

En _____, a ____ de _____ de _____.

Por Mutua Gallega, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 201

Por la Empresa proponente (firma y sello)



Fdo.: D. JAVIER FLÓREZ ARIAS
DIRECTOR GERENTE

Fdo.: _____
En calidad de: _____

NOTA INFORMATIVA PROTECCIÓN DE DATOS:

A los efectos previstos en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, los datos de carácter personal incluidos en este documento serán incorporados a un fichero automatizado del que es responsable MUTUA GALLEGA, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 201, con el fin de colaborar en la gestión de las contingencias de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales como Entidad Colaboradora de la Seguridad Social. Respecto de los citados datos, Vd. podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos previstos en la indicada Ley Orgánica 15/1999, dirigiéndose por escrito a MUTUA GALLEGA, Monte Alfeirán s/n - A Corveira, Vilaboia - 15174 Culleredo (A Coruña).