ASEPEYO

Data d'entrada

Sol·licitud pagament despeses de transport

1. Dades personals

Primer cognom

Segon cognom

Nom

DNI - NIF Data de naixement **Sexe** Home Dona

Telèfon Mòbil Número afiliació SS

Domicili a efectes fiscals

Número Bloc Escala Pis Porta Codi postal

Població Província

2. Conceptes de l'abonament

Tipus de transport

Taxi Vehicle propi Autobús/autocar/ferrocarril

Quilòmetres Import a compensar €

3. Dades de l'entitat bancària a efectuar el pagament

Nom entitat financera

Entitat Oficina DC Número de compte

Domicili

C. postal Població Provincia

(* La persona titular del compte ha de coincidir amb el nom del treballador/a)

Declaro, sota la meva responsabilitat, que són certes les dades que consigno en la presente sol·licitud, i manifesto, també, que estic assabentat/ada de l'obligació de comunicar a Asepeyo, Mútua d'Accidents de Treball qualsevol canvi que es pugui produir de les dades declarades, i

Sol·licito, amb la firma d'aquest imprès, que es doni curs a la meva petició de despeses de transport.

, de/d' de

Firma de la persona sol·licitant

MÚTUA D'ACCIDENTS DE TREBALL I MALALTIES PROFESSIONALS DE LA SEGURETAT SOCIAL NÚM. 151

De conformitat amb el que estableix la Llei orgànica 15/1999 de protecció de dades de caràcter personal, Asepeyo Mútua d'Accidents de Treball i Malalties Professionals de la Seguretat Social núm. 151, amb CIF G-08215824, us informa que les vostres dades de caràcter personal seran incorporades en un fitxer degudament inscrit a l'Agència Espanyola de Protecció de Dades, l'única finalitat del qual és la gestió de la prestació objecte de la present sol•licitud. Les dades facilitades no seran comunicades a cap tercer. Us fem avinent que podeu exercir els vostres drets d'accés, modificació, cancel•lació i/o oposició mitjançant l'adreça electrònica asepeyo@asepeyo.cat, contactant amb el nostre Servei d'Atenció a l'Usuari (902 151 002), escrivint a Asepeyo, Via Augusta núm. 36, 08006 • Barcelona i/o presentant-vos en un dels nostres centres assistencials.