

## CERTIFICAT DE COTITZACIONS DE L'EMPRESA O OCUPADOR PER A LA SOL·LICITUD DE LA PRESTACIÓ ECONÒMICA DE RISC DURANT L'EMBARÀS O LACTÀNCIA NATURAL

*\*Només emplenar en el cas de treballadores per compte aliena i empleades de la llar.*

Sr/Sra \_\_\_\_\_ amb DNI-NIE-TIE \_\_\_\_\_  
que exerceix en l'empresa el càrrec de \_\_\_\_\_ CERTIFICA, que són certes les dades relatives a l'empresa, així com els personals, professionals i de cotització que a continuació de consignen.

### 1. DADES DE L'EMPRESA

Raó social		Codi de Compte de Cotització					
Domicili		Núm.	Bloc	Esc.	Pis	Porta	Codi Postal
Localitat		Província		Telèfon			

### 2. DADES DE LA TREBALLADORA

Cognoms		Nom		Telèfon			DNI - NIE - TIE	
Domicili		Núm.	Bloc	Esc.	Pis	Porta	Codi Postal	
Localitat		Província		Núm. Afiliació Seguretat Social				
Professió	Grup de cotització	Tipus de contracte		Règim		Data de suspensió contracto		

### 3. DADES DE COTITZACIÓ DEL MES ANTERIOR A LA SUSPENSÍO DEL CONTRACTE<sup>(2)</sup>

<b>A. Bases de cotització del mes anterior, excloent els conceptes de l'apartat B.</b>					
Base de Contingències Professionals			Número de dies		
<b>B. Bases de cotització per hores extraordinàries i altres, en els dotze mesos anteriors a la suspensió.</b> <small>(2) Hauran de certificar-se les bases de cotització dels dotze mesos anteriors a la suspensió del contracte, incloent-hi les hores extres i altres remuneracions que no hagin estat objecte de prorrateig en les bases mensuals de cotització.</small>					
Base de Contingències Professionals			Número de dies:		
<b>EN CAS DE CONTRACTE A TEMPS PARCIAL O FIX DISCONTINU:</b> se certificaran les bases de cotització dels tres mesos immediatament anteriors a la data de suspensió del contracte de treball.			<b>RÈGIM ESPECIAL AGRARI COMPTE ALIÈ</b>		
			Treballadora: <input type="checkbox"/> Fixa <input type="checkbox"/> Eventual Núm. Jornades reals mes anteriors a la baixa:		
<b>Any</b>	<b>Mes</b>	<b>Núm. Dies cotitzats</b>	<b>Base AT / MP</b>	<b>Salari real de la treballadora:</b> .....	€/dia
Totals					

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Signatura del responsable i segell

#### Informació sobre protecció de dades personals

**Responsable:** umivale Activa Mútua Col·laboradora amb la Seguretat Social núm. 3. **Contacte del Delegat de Protecció de Dades:** [dpd@umivaleactiva.es](mailto:dpd@umivaleactiva.es). **Finalitat:** Facilitar la gestió administrativa, assistencial i econòmica de les prestacions que li són pròpies en l'àmbit de la Seguretat Social. **Legitimació:** Aquest tractament es realitza en el marc del compliment de les obligacions legals aplicables a umivale Activa en la seva condició de Mútua Col·laboradora amb la Seguretat Social. **Destinataris:** Seguretat Social i Organismes dependents (INSS, ISM, TGSS, DGOSS). Jutjats i Tribunals, en cas que existeixi obligació legal per això. Entitats bancàries, caixes d'estalvis i caixes rurals. Tercers proveïdors de serveis que tenen accés a les dades personals. **Drets:** Podrà accedir, rectificar, suprimir, oposar-se a determinats tractaments, així com exercir el seu dret a la limitació del tractament, a la portabilitat i a no ser objecte d'una decisió basada únicament en tractament automatitzat de les seves dades. **Forma d'exercir els seus drets:** Per escrit, mitjançant sol·licitud dirigida a umivale Activa, Av. Reial Monestir de Poblet nº 20, CP: 46930, Quart de Poblet (València); **Presencialment**, en qualsevol dels nostres centres o remetent un correu electrònic a la següent adreça: [dpd@umivaleactiva.es](mailto:dpd@umivaleactiva.es). **Informació addicional:** En el següent enllaç: <https://umivaleactiva.es/protecciondatos>.