

## Prestación de cese de actividad por fuerza mayor (DANA)

Artículo 24 del Real Decreto-ley 6/2024, de 5 de noviembre

Expediente	Solicitud expediente
Beneficiario/a	NIF
Correo electrónico	

Por la presente, y sobre este expediente, solicito la **renuncia**:

- TOTAL** a la prestación. Renuncio a mi derecho de reconocimiento.
- PARCIAL** a la prestación, a partir del día ..... / ..... / ..... por el siguiente motivo:
  - Reanudación de la actividad.
  - Cierre de la actividad.
  - Inicio de percepción de prestación incompatible.  
Indicar tipo de prestación: .....
  - Otro motivo: .....

Ruego a **umivale Activa** que proceda a cerrar el expediente correspondiente, comprometiéndome a devolver cualquier importe percibido por dicho concepto en el caso de renuncia total, o bien a abonar la prestación reconocida hasta el día anterior a la fecha indicada en el caso de la renuncia parcial.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Firma

### Información sobre protección de datos personales

**Responsable:** **umivale Activa** Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 3. **Contacto del Delegado de Protección de Datos:** [dpd@umivaleactiva.es](mailto:dpd@umivaleactiva.es). **Finalidad:** Facilitar la gestión administrativa, asistencial y económica de las prestaciones que le son propias en el ámbito de la Seguridad Social. **Legitimación:** Este tratamiento se realiza en el marco del cumplimiento de las obligaciones legales aplicables a **umivale Activa** en su condición de Mutua Colaboradora con la Seguridad Social. **Destinatarios:** Seguridad Social y Organismos dependientes (INSS, ISM, TGSS, DGOSS). Juzgados y Tribunales, en caso de que exista obligación legal para ello. Entidades bancarias, cajas de ahorros y cajas rurales. Terceros proveedores de servicios que tienen acceso a los datos personales. **Derechos:** Podrá acceder, rectificar, suprimir, oponerse a determinados tratamientos, así como ejercer su derecho a la limitación del tratamiento, a la portabilidad y a no ser objeto de una decisión basada únicamente en tratamiento automatizado de sus datos. **Forma de ejercer sus derechos:** Por escrito, mediante solicitud dirigida a **umivale Activa**, Avda. Reial Monestir de Poblet nº 20, CP: 46930, Quart de Poblet (Valencia); Presencialmente, en cualquiera de nuestros centros o remitiendo un correo electrónico a la siguiente dirección: [dpd@umivaleactiva.es](mailto:dpd@umivaleactiva.es). **Información adicional:** En el siguiente enlace: <https://umivaleactiva.es/protecciondatos>.