



ASEPEYO

Espediente zenbakia:

Sarrera-data:

### 1. Datu pertsonalak

Lehenengo abizena	<input type="text"/>										
Bigarren abizena	<input type="text"/>										
Izena	<input type="text"/>										
NAN	<input type="text"/>	Jaioteguna	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sexua	Gizona	<input type="checkbox"/>	Emakumea	<input type="checkbox"/>
Telef. zenbakia	<input type="text"/>	Telef. mugikorra	<input type="text"/>			Gizarte Segurantzako zenbakia	<input type="text"/>				
Helbidea	<input type="text"/>										
Zenbakia	<input type="text"/>	Blokea	<input type="text"/>	Eskailera	<input type="text"/>	Pisua	<input type="text"/>	Atea	<input type="text"/>	Posta kodea	<input type="text"/>
Herria	<input type="text"/>				Probintzia	<input type="text"/>					

### 2. Ordainketaren kontzeptuak

<b>Garraio gatuak:</b>											
Garraio mota	Taxia	<input type="checkbox"/>	Kotxea	<input type="checkbox"/>	Autobusa / tren	<input type="checkbox"/>					
Kilometroak	<input type="text"/>				Guztira	<input type="text"/>	€				
<b>Osasun gastuak:</b>											
Guztira	<input type="text"/>					€					

### 3. Ordainketa egingo den bankuko datuak

Bankuaren izena	<input type="text"/>										
IBAN	Erakundea	Sukurtsala	KD	Kontu zenbakia							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Helbidea	<input type="text"/>										
Posta Kodea	<input type="text"/>	Herria	<input type="text"/>				Probintzia	<input type="text"/>			

(\*Kontuko titularrak langilaren izenarekin bat etorri behar du)

**Aitortzen dut,** nire erantzukizupean, eman ditudan datu guztiak egiazkoak direla, eta adierazten dut jakinaren gainean nagoela aldi baterako ezintasunagatiko prestazioa jaso bitartean, emandako datuetan aldaketarik izanez gero, Asepeyo jakinarazteko betebeharra daukadala eta

**Eskatzen dut,** dokumentu honetako sinaduraren bitartez, nire eskaera bete dadila aldi baterako ezintasuna dela eta.

, 20  ko  ren   
Eskatzaileen sinadura

.Izaera Pertsonaleko Datuak Babesteko 15/1999 Lege Organikoan ezarritakoaren arabera, Asepeyo, 151 zenbakidun Mutuaitatea Gizarte egurantzarekin elkar lanean zenbakia eta IFK G-08215824 dituenak, jakinarazten dizu izaera pertsonaleko zure datuak fitxategi batean gordeko direla, zeina Datuak Babesteko Espainiako Agentzian behar bezala izena emana dagoen eta beronen helburu bakarra kudeaketa izango da Gizarte Segurantzaren erakunde kolaboratzaile den heinean, emandako laguntzatik eratorritakoa. Emaniko datuak ez dira inolako hirugarrenen eskura jarriko. Jakinarazten dizugu zure eskubideak ondorengo bide hauetakoren bat erabiliz bete ahal izango dituzula: asepeyo@asepeyo.es helbide elektronikoaren bitartez; gure Erabiltzailearentzako Arreta Zerbitzuarekin harremanetan jarri (902 151 002); Asepeyo, Via Augusta n° 36, 08006 Barcelona helbidera idatzi bat bidaliz; eta/edo gure laguntza zentronen batera bertaratzuz

**Eskaera honekin batera aurkeztu behar dituzun dokumentuak**

**Kasu guztietan:**

- NANaren fotokopia
- Medikuaren asistentzia eta bajaren iraunkortasunaren txartela

**Garraio-gastuak baldin badaude:**

- Garraio-txartelak

**Osasun-gastuak baldin badaude:**

- Faktura edo txartel originala
- Medikuaren preskripzioa

Ez ahaztu eskaera honen aurkezpenaren egiaztatzea eskuratzea  
Zalantzarik baduzu, eskatu Asepeyoko langileen aholkua eta laguntza