MUTUA INTERCOMARCAL
Mutua Colaboradora con la Seguridad Social núm. 39

CERTIFICADO DE EMPRESA PARA LA SOLICITUD DE RIESGO DURANTE EL EMBARAZO O LA LACTANCIA NATURAL

D/Dª _____ con DNI/NIE _____

que desempeña el cargo de _____

CERTIFICA, que son ciertos los datos relativos a la empresa, así como los personales, profesionales y de cotización, que a continuación se consignan:

1. Datos de la empresa

Nombre o razón social						Código de cuenta de Cotización (CCC)
Domicilio	Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	Código Postal
Localidad	Provincia	Correo electrónico	Teléfono			

2. Datos de la trabajadora

Apellidos y nombre				DNI/NIE		
Domicilio	Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	Código Postal
Localidad	Provincia	Núm. de la Seguridad Social				
Profesión	Grupo de cotización	Fecha de suspensión del contrato de trabajo				

3. Datos de cotización del mes anterior a la suspensión del contrato

a) Bases de cotización del mes anterior, excluyendo los conceptos del apartado b)	Bases de cotización del mes anterior	Nº de días	Observaciones
b) Cotizaciones de los 12 meses inmediatamente anteriores a la suspensión del contrato (*)	Por horas extraordinarias	Otros conceptos	Observaciones

EN CASO DE CONTRATO A TIEMPO PARCIAL se certificarán las bases de cotización de los tres meses inmediatamente anteriores a la fecha de la suspensión del contrato de trabajo.

Año	Mes	Días	Base de contingencias profesionales	Observaciones

RÉGIMEN ESPECIAL AGRARIO

Trabajadora ☐ Fija ☐ Eventual | Salario real de la trabajadora € día

(*) Deberán certificarse las bases de cotización, por horas extras (no se incluyen las del mes de la suspensión) y otras remuneraciones que no hayan sido objeto de prorrateo en las bases mensuales de cotización.

En _____ a ____ de _____ de 20 __

Firma y sello

LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS

Los datos personales que facilite a Mutua Intercomarcal serán tratados de acuerdo con nuestra ***política de privacidad*** (www.mutua-intercomarcal.com/avisolegal) con el fin de prestarle los servicios regulados legalmente por la ley general de la Seguridad Social y normativa de desarrollo de la misma. Sus datos no serán cedidos a terceros, no estarán sometidos a transferencias internacionales y serán conservados durante los plazos legalmente establecidos. Puede ejercer de forma gratuita, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación de tratamiento y portabilidad, por correo electrónico al Delegado de Protección de Datos (lopd@mutua-intercomarcal.com) o por correo postal (Avenida Icària, 133-135 /08005 Barcelona) adjuntando una copia de su DNI o documento acreditativo equivalente.