

**SOLICITUD DE REINTEGRO DE PRESTACIÓN POR INCAPACIDAD  
TEMPORAL ABONADA EN RÉGIMEN DE PAGO DELEGADO Y NO  
DEDUCIDA EN LOS BOLETINES DE COTIZACIÓN.**

Nombre o razón social		Nº de Expediente	
DNI o CIF	Nº Afiliación	Nº Inscripción/Identificación	
Domicilio (Vía pública y número)			
Código Postal	Localidad	Provincia	Régimen

TRABAJADOR:		DNI:	
Nº AFILIACIÓN:			
Período	Nº de días	Base diaria	Cuantía total
Del	al		
MODALIDAD DE DEVOLUCIÓN: TRANSFERENCIA			
Titular cuenta corriente: .....			
Banco o Caja de Ahorro: .....			
Sucursal o Agencia de: .....			
Documentos que acompañan la solicitud a instancias de la Mutua:			
<ul style="list-style-type: none"> <li>- TC1-TC2 DEL MES ANTERIOR A LA BAJA, MESES PARA LOS QUE SE SOLICITA LA DEVOLUCIÓN Y MES POSTERIOR A LA FINALIZACIÓN DEL PERIODO PARA EL QUE SE SOLICITA LA DEVOLUCIÓN.</li> <li>- PARTE DE BAJA/ALTA</li> <li>- RECIBOS SALARIALES JUSTIFICATIVOS DE LOS MESES QUE SE SOLICITA LA DEVOLUCIÓN.</li> <li>- CERTIFICADO ORIGINAL EMITIDO POR TESORERÍA DE LA SITUACIÓN DE LA EMPRESA RESPECTO AL INGRESO DE COTIZACIONES.</li> </ul>			

**SOLICITUD DE REINTEGRO DE PRESTACIÓN POR INCAPACIDAD  
TEMPORAL ABONADA EN RÉGIMEN DE PAGO DELEGADO Y NO  
DEDUCIDA EN LOS BOLETINES DE COTIZACIÓN.**

Suscribe la solicitud D./Dña. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

En calidad de \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ De \_\_\_\_\_ Del 20 \_\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_

**CLÁUSULA INFORMATIVA  
REINTEGRO DE PRESTACIONES**

De conformidad con el Reglamento general de Protección de Datos EU 2016/679 (RGPD), le informamos que sus datos serán tratados, como responsable, por MUTUA DE ANDALUCÍA Y DE CEUTA, MUTUA COLABORADORA CON LA SEGURIDAD SOCIAL Nº 115 (CESMA), con la finalidad de **solicitar el reintegro de las prestaciones económicas no deducidas por usted.**

Dichos datos podrán ser cedidos a los que legalmente estuviéramos obligados.

La base legal para el tratamiento de sus datos es la ejecución del Convenio de Asociación suscrito entre su empresa y CESMA, así como el Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social.

Los datos serán conservados durante el plazo estrictamente necesario para cumplir con los preceptos mencionados con anterioridad. De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa mencionada, en cualquier momento puede ejercitar los derechos, respecto de sus datos personales, de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad, así como poder revocar el consentimiento en cualquier momento, enviando un escrito, acompañado de una fotocopia de su DNI, o documento acreditativo equivalente a MUTUA DE ANDALUCÍA Y DE CEUTA, MUTUA COLABORADORA CON LA SEGURIDAD SOCIAL Nº 115, Avenida Nuestra Señora de Otero s/n (51002 CEUTA).

En caso de querer consultar cualquier información sobre la gestión de sus datos personales, podrá contactar con nuestro Delegado de Protección de Datos en la dirección de correo: [dpd@mutuacesma.com](mailto:dpd@mutuacesma.com).

Igualmente tendrá derecho a presentar reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos, C/ Jorge Juan nº 6, 28001, Madrid, contacto [www.agpd.es](http://www.agpd.es), o tlf : 912 663 517.