

ID Afiliado: \_\_\_\_\_  
ID Caso: \_\_\_\_\_

## Solicitud de Beneficios de Asistencia Social

Cumplimentar y entregar en la oficina de Mutua Universal más cercana a su domicilio o mediante el correo electrónico [ayudasocial@mutuauniversal.net](mailto:ayudasocial@mutuauniversal.net).

Acompañar la documentación y justificantes que acrediten los motivos y circunstancias de la solicitud.

Accidentado: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

D.N.I. nº: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_

### A. Datos accidente:

*(Breve descripción del accidente y situación actual)*

Fecha: \_\_\_\_\_ Lesión: \_\_\_\_\_

Descripción accidente:

### B. Situación familiar:

*(Miembros que componen el núcleo familiar en primer grado del accidentado, identificación y edades)*

Casado / pareja:  Vive solo:  Vive con sus padres:  Otros:

Hijo/a: (edad)

Hijo/a: (edad)

Hijo/a: (edad)

### C. Situación económica:

*(Ingresos actuales)*

Prestación IT:  Base Reguladora: \_\_\_\_\_

Prestación IT Directa:  Base Reguladora: \_\_\_\_\_

Prestación IP:  \_\_\_\_\_ Importe mensual: \_\_\_\_\_

Ingresos unidad familiar: \_\_\_\_\_ Gastos fijos unidad familiar: \_\_\_\_\_



**D. Ayuda solicitada:**

*(Breve descripción de la ayuda social solicitada, adjuntando documentación en su caso que la acredite)*

**E. Otras observaciones:**

*(A cumplimentar por Mutua Universal)*

**DECLARO** que son ciertos los datos consignados en el presente documento.

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Firmado:** \_\_\_\_\_

**Firma empresa:**

**NOTA:** Las solicitudes se referirán a supuestos no previstos o regulados en la Legislación de Seguridad Social o en las Normas específicas de los Regímenes Especiales.

El concepto de prestación social tiene la consideración de retribución del trabajo, bien dineraria o en especies a los efectos del impuesto de la renta de las personas físicas. La Mutua informará en su caso del pago de la prestación a la Agencia Tributaria.

En virtud de lo dispuesto en la reglamentación existente, no cabe recurso en vía alguna contra el acuerdo adoptado por esta Comisión, pero el interesado podrá presentar nueva solicitud argumentada ante la misma en el ejercicio siguiente a la respuesta recibida o bien si su situación-estado cambiase dentro del mismo ejercicio.

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en materia de protección de datos, Mutua Universal-Mugenat, MCSS Núm. 10 (en adelante Mutua Universal), con NIF G08242463 le informa que la legitimación del tratamiento de sus datos es la base legal, y que se trataran con las siguientes finalidades:

- Gestión de la información de las prestaciones especiales.
- Realizar estudios estadísticos y científicos.

Sus datos se guardarán durante el plazo mínimo de conservación establecido por la legislación vigente, así como para la atención de las posibles responsabilidades nacidas del tratamiento y solo durante el plazo de prescripción de las mismas.

Así mismo, los datos objeto del tratamiento podrán ser comunicados a organismos públicos, entre otros al Instituto Nacional de la Seguridad Social, a la Agencia Tributaria o a la Tesorería General de la Seguridad Social.

Le informamos que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y/o portabilidad dirigiéndose al Delegado de Protección de Datos (DPD) de Mutua Universal mediante correo electrónico a [protecciondatos@mutuauniversal.net](mailto:protecciondatos@mutuauniversal.net) o bien por correo a la siguiente dirección: Av. Tibidabo, 17-19, (08022) Barcelona.

Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD), a través de su página web: [www.agpd.es](http://www.agpd.es)