

Autorització de transmissió de dades personals sobre salari a les companyies asseguradores

1. Dades de la persona assegurada

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

Data de naixement:

Nacionalitat:

Document que us identifica: Passaport Document d'identitat Núm.:

Adreça: Núm.: Esc.: Pis: Porta:

Població: Parròquia:

País: Codi postal:

Telèfon: Correu electrònic

2. Autoritzo

Expressament la Caixa Andorrana de Seguretat Social a comunicar les meves **dades personals** en cas d'atur de treball sobre el salari base diari, la data de l'inici del pagament, la data de la fi de pagament, el percentatge de reemborsament i l'import abonat per la CASS a la companyia asseguradora especificada a continuació, amb l'única i exclusiva finalitat que la companyia asseguradora pugui procedir al pagament de les prestacions de salari que em corresponen.

Queden sense efecte les autoritzacions prèvies de transmissió de dades personals que hagi signat

3. Nom de la companyia asseguradora autoritzada

4. Accepto

Que em dono per assabentat/ada dels drets i obligacions previstos per la normativa vigent i qualsevol incompliment a les disposicions donarà lloc a les sancions i responsabilitats corresponents

5. Protecció de dades

La CASS us informa que tractarà les dades que voluntàriament ens faciliteu mitjançant aquest formulari, juntament amb les que puguem demanar-vos o siguin necessàries per donar-vos el servei que ens demana, amb les finalitats d'atendre la seva sol·licitud i d'extraure estadístiques agregades per millorar els serveis i l'atenció de la CASS. Aquestes dades no es comparteixen amb tercers llevat

que sigui estrictament necessari per a atendre la seva sol·licitud o que sigui la nostra obligació legal. Li recordem que a la política de privacitat del nostre lloc web trobarà informació addicional sobre aquest tractament, i sobre la manera d'exercir els seus drets d'accés, rectificació i supressió, entre altres.



6. Signatura

[Persona assegurada]

[Vistiplau de la companyia asseguradora]

Faig constar que he llegit i accepto les condicions generals que consten al dors d'aquest document

Lloc:

Data: