

**Autorització per fer tràmits al portal web de la CASS
(COMPTE PROPI)**

1. Dades de la persona que figura com compte propi

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

2. Dades de l'empresa autoritzada

Núm. CASS:

Nom de l'empresa:

Representant legal:

3. Declaro i autoritzo

Que l'empresa esmentada en el punt 2 pugui fer, a través del seu certificat digital, qualsevol tramitació en relació amb la meva afiliació o cotització del compte propi de la CASS.

Dono el meu consentiment perquè els tràmits efectuats per l'empresa que autoritzo s'entenguin fets per la meva persona amb les responsabilitats que corresponguin.

Autoritzo a la CASS perquè mitjançant el portal web de la CASS, i el certificat digital de l'empresa, em trameti electrònicament qualsevol comunicació i/o notificació amb plens efectes legals.

Aquesta autorització està subjecta a la Llei 15/2003 qualificada de protecció de dades personals i a la reglamentació vigent pel que fa al règim de protecció de dades personals i té plena vigència fins que no sigui revocada expressament per la persona assegurada.

La CASS considerarà vàlida la darrera autorització de transmissió electrònica comunicada.

4. Signatura

(Nom i cognoms del representant legal)

(Nom i cognoms i signatura persona autoritzant)

Lloc:

Data:

Espai reservat a la CASS

Data d'efecte:

Protecció de dades. A l'efecte del que preveu la Llei qualificada 15/2003, del 18 de desembre, de protecció de dades personals, us informem que les dades consignades en aquest document s'incorporen als fitxers de la CASS i poden ser tractades i comunicades d'acord amb el Decret, del 20 de setembre de 2006, que regula els fitxers de dades de caràcter personal de l'ens públic Caixa Andorrana de Seguretat Social, BOPA núm. 74, any 18, del 27/09/2006. En relació amb les dades esmentades, podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió i oposició, en els termes que preveu la Llei qualificada 15/2003, del 18 de desembre, de protecció de dades personals.