

Consentiment exprés: per a càrrec en compte i compensació de saldos deutors i creditors de prestacions de reembossament i per a la transmissió de dades personals

1. Dades de la persona assegurada directa

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

Data de naixement:

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

Adreça: núm.: esc.: pis: porta:

Població: parròquia:

País: codi postal:

Telèfon: correu electrònic:

2. Em dono per assabentat

Que la CASS té signat convenis amb prestadors de salut (Assistència Sanitària, Seguretat Social Espanyola, CHU de Toulouse, Vall d'Hebron, Fundació Puigvert, entre altres), per als quals la persona assegurada sol·licita un volant de presa en càrrec que li permet gaudir de les prestacions de reembossament ambulatories o hospitalàries, per a ell mateix o per a les persones assegurades indirectes.

Que la legislació de la CASS preveu la cobertura de les prestacions de reembossament a les persones assegurades en els percentatge definits pels articles 139bis i 142 de la Llei 17/2008, del 3 d'octubre, de la seguretat social, modificats per la Llei 4/2022, del 31 de gener.

Que tinc coneixement que d'acord amb la normativa vigent, per les despeses ambulatories i hospitalaris el percentatge de participació que va al meu càrrec varia en funció si s'accedeix o no al sistema sanitari i es segueix la via que s'estableix com a preferent per reglament o en cas d'urgència.

Percentatges de participació de la persona beneficiària

	Via preferent o en cas d'urgència	Via no preferent
Acte de reeducació	35%	40%
Vista mèdica	25%	67%
Altres actes mèdics ambulatoris	25%	40%
Ingrés hospitalari	10%	67%
Despeses derivades de maternitat	0%	67%

Que tinc coneixement que en rebre la factura del centre convençionat, la CASS em reclamarà el percentatge de la factura derivada de la despesa especificada en el volant de presa en càrrec sol·licitat.

3. Autoritzo i dono el meu consentiment exprés

Perquè la CASS carregui automàticament al meu compte bancari els rebuts que van al meu nom i/o de les persones assegurades indirectes corresponent a les prestacions de reembossament efectuades a través d'un volant de presa en càrrec.

Que en cas d'impagament de les prestacions, autoritzo la CASS a compensar els saldos deutors i creditors amb les pensions i tota altra prestació prevista per la Llei que s'hagi de fer efectiva a la persona assegurada directa i/o indirecta, d'acord amb l'article 80.5 de la Llei 17/2008.

Aquesta autorització té vigència per als volants de presa en càrrec des de la data de la signatura i mentre no sigui expressament revocada.

Dono el meu consentiment exprés a la CASS per fer peticions i trametre informació de dades personals a tercers en el marc de la normativa de la seguretat social, i especialment per al rescabament de prestacions en supòsit d'accidents i incidents amb tercer responsable.

4. Legislació aplicable

Llei 17/2008, 3 d'octubre, de la seguretat social (article 80, 90, 91, 135 a 142)

Llei 4/2022, del 31 de gener, del pressupost per a l'exercici del 2022

Podeu consultar aquestes normatives a: <http://online.cass.ad/web/lacass/lacass/reglamentacio>

5. Protecció de dades

D'acord amb el que disposa la Llei 29/2021, del 28 d'octubre, qualificada de protecció de dades personals, s'informa que el responsable del tractament és la CASS, amb domicili al carrer Joan Maragall, 3 AD500 Andorra la Vella, i telèfon 870870. Podeu contactar amb el Delegat de protecció de dades (DPD) dirigint-vos a dpd@cass.ad.

El tractament de les seves dades es realitza amb la finalitat de donar compliment a la present sol·licitud, a les obligacions legals de la CASS i altres bases legitimadores. Podeu accedir al nostre RAT mitjançant una sol·licitud adreçada al Delegat de protecció de dades.

Les dades proporcionades es conservaran durant el temps estrictament necessari per complir amb la finalitat per la qual es recapten, i per determinar les possibles responsabilitats que es poguessin derivar d'aquesta finalitat, tenint en compte els períodes establerts en la normativa d'arxiu i documentació. Amb caràcter general no es comunicaran dades personals a tercers, amb l'excepció que existeixi una obligació legal.

La persona interessada pot exercir els drets d'accés, portabilitat, rectificació i supressió de les seves dades, així com a limitar-ne el tractament o a oposar-s'hi, formalitzant una sol·licitud escrita davant el DPD o per correu electrònic a l'adreça dpd@cass.ad. Així mateix, en cas que ho consideri escaient, la persona interessada pot presentar una reclamació davant l'autoritat de control.

6. Signatura

A Andorra la Vella, el

[Nom i cognoms i signatura de la persona assegurada]