

Caixa Andorra de Seguretat Social
U-054142-J
Joan Maragall, 3
AD500-Andorra la Vella

RELACIÓ FACTURES DESPLAÇAMENTS

1. DADES GENERALS TAXISTA / TITULAR LLICÈNCIA

Cognoms i nom taxista:

Número CASS taxista:

Número de llicència:

Nom empresa:

Dies que efectua el viatge/s:

Mes que efectua el viatge/s:

2. DADES GENERALS CONDUCTOR

Cognoms i nom conductor:

Número CASS conductor:

Dies que efectua el viatge/s:

Mes que efectua el viatge/s

3. DADES GENERALS DE L'ASSEGURAT

Número CASS:

Cognoms i nom:

Número volant CASS:

Període volant: a

Adreça de recollida:

Centre o Hospital de trasllat:

4. HORES D'ESPERA /OBSERVACIONS I/O INCIDÈNCIES

DIES	HORES	MOTIU

5. HORARI VIATGES

Hora sortida Andorra:

Hora d'arribada al centre:

Hora sortida del centre:

Hora tornada Andorra:

6. FACTURACIÓ I ALTRES

Descripció viatge:

Adreça:

Número de viatges:

TBA 217,59€

TTO 249,00€

Subtotal 1

Hores d'espera totals: TTE 15,00 €

Subtotal 2

Zona 2 TCT 16,24 €

Subtotal 3

Zona 3 TCT 32,48 €

Import Total:

7. 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 dirigint-vos a dpd@cass.ad

El tractament de les seves dades es realitza per a la finalitat de donar compliment a la present sol·licitud, a les obligacions legals de la CASS i altres bases legitimadores. Podeu saber 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 recaptin, 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.

8. DOCUMENTACIÓ ADJUNTA

Còpia del volant assegurat

Justificant assistència hospital

Justificants hores d'espera

9. SIGNATURA

[Signatura del conductor]

Lloc:

Data:

[Signatura del titular]

*TBA. Andorra – Barcelona – Andorra (anar i tornar)

*TTO : Andorra – Tolosa – Andorra (anar i tornar)

*TTE: Tarifa de l'hora d'espera completa del taxi individual

*TCT: Tarifa complementària del taxi individual en les zones 2 i 3; la zona 3 aplica dos vegades aquesta tarifa.

*Zona 1: el territori que inclou Sant Julià de Lòria, Aixovall, Santa Coloma, Andorra la Vella, Escaldes -Engordany, Encamp, Vila, les Bons, la Massana, Anyós, Sispony i Escàs.

*Zona 2 : el territori a partir de la zona 1 fins a la zona 3.

*Zona 3 : el Pas de la Casa.

** Especificar hores d'espera al punt 4. Observacions i/o incidències

* Nota: Les hores d'espera s'han de justificar en document acreditatiu de l'hospital amb l'hora d'entrada i sortida.