

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 239,83 €

TTO 274,43 €

Subtotal 1

Hores d'espera totals: TTE 15,81 €

Subtotal 2

Zona 2 TCT 17,90 €

Subtotal 3

Zona 3 TCT 53,70 €

Import Total:

7. PROTECCIÓ DE DADES

La CASS us informa que tractarà les dades que voluntàriament ens faciliti 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.



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)**

***TBA/TTO: En cas d'incidències a la carretera degudament justificades que requereixin un canvi d'itinerari, es poden facturar despeses complementàries derivades.**

***TTE: Tarifa de l'hora d'espera del taxi individual (fraccionable en parts de 15 minuts)**

***TCT: Tarifa complementària del taxi individual en les zones 2 i 3; la zona 3 aplica tres 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.**