

## SOLICITUD GASTOS DESPLAZAMIENTO

Solicite el asesoramiento y ayuda del personal de Mutua Navarra ante cualquier duda.

Nº EPISODIO (a cumplimentar por Mutua Navarra):

Sede de Mutua Navarra:  Pamplona  Tudela  Estella  San Adrián  Bera

Contingencia:  común  profesional

### 1. DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos:

DNI/NIE:

Domicilio:

Correo electrónico:

Teléfono:

### 2. GASTO SOLICITADO

Periodo: Fecha de inicio del gasto: Fecha fin del gasto:

Tipo de transporte a compensar:

Vehículo particular (0,19 €/km.). Indicar matrícula:  Taxi  Ferrocarril o autobús

Trayecto: Desde Hasta

### 3. DECLARACIÓN

Declaro que son ciertos los datos que consigno en la presente solicitud.

Solicito, mediante el presente escrito que se tramite el reembolso del gasto indicado.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Firma de el/ la solicitante:

### 4. DOCUMENTACIÓN QUE DEBE APORTAR JUNTO CON ESTA SOLICITUD

Certificado de la titularidad de la cuenta. (El/la solicitante deberá figurar como titular).

Tickets (transporte público / taxi)

El personal de Mutua Navarra podrá solicitarle documentación adicional en caso de considerarlo necesario.

**NORMATIVA APLICABLE:** Orden TIN/971/2009, de 16 de abril, por la que se establece la compensación de gastos de transporte en los casos de asistencia sanitaria derivada de riesgos profesionales y de comparecencias para la realización de exámenes o valoraciones médicas y **Resolución de 21 de octubre de 2009, de la Secretaría de Estado de la Seguridad Social**, por la que se dictan instrucciones para la compensación de gastos de transporte en los casos de asistencia sanitaria derivada de riesgos profesionales y de comparecencias para la realización de exámenes o valoraciones médicas.

**PROTECCIÓN DE DATOS. RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO:** MUTUA NAVARRA, MCCSS nº 21, domiciliada en Pamplona, Polígono Industrial Landaben, C/ F, nº 4, con la finalidad de tramitación de su solicitud. La base jurídica para el tratamiento de sus datos es el cumplimiento de una obligación legal (Real Decreto Legislativo 8/2015 de 30 de octubre). Dichos datos no se cederán a terceros no incluidos en la legislación específica de aplicación para la tramitación y gestión de la finalidad y de cuantos actos de obligado cumplimiento se deriven de ella. Es obligatoria la cumplimentación del presente formulario en todos sus campos, de tal forma que, de no ser facilitados, no podrá establecerse la relación deseada entre las partes. Puede ejercer en todo momento sus derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición, así como su derecho a solicitar la limitación del tratamiento o realizar la portabilidad de sus datos en la dirección arriba indicada. Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos como Autoridad de Control, y previamente, si lo desea ante el Delegado de Protección de Datos de Mutua Navarra en la siguiente dirección de correo electrónico, [dpd@mutuanavarra.es](mailto:dpd@mutuanavarra.es). Más información en [www.mutuanavarra.es](http://www.mutuanavarra.es).