



**Contingencia
accidentes de trabajo y
enfermedades profesionales**

Asepeyo Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 151
C.I.F.: G08215824
Vía Augusta, 36 - 08006 BARCELONA
Tel. 932 286 500 - Fax 932 286 509

**Centro asistencia de
Tenerife**
Avenida de la Salle, 28
Tel. 922202888
Fax.922294377
38005 SANTA CRUZ DE TENERIFE (TENERIFE)

Código cuenta de cotización
38-0003671407-0111

Documento de asociación

MUTUALISTA

Razón social	CLUB NAUTICO PUERTITO DE GÜIMAR
Domicilio	Calle SAN PEDRO ABAJO,
Localidad	Güímar (Tenerife)
Telefono	
Fax	
NIF empresa	
Situación del centro de trabajo	GÜIMAR
Fecha de efecto del documento de asociación	01/08/2021

Solicita de la mutua, en nombre de la empresa citada, la asociación para la protección de las contingencias derivadas de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales haciendo constar que los datos que a continuación se detallan son exactos

TARIFA PARA LA COTIZACIÓN POR ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES

CLASE DE ACTIVIDAD	Actividades de los clubes deportivos			CNAE principal	93 2
TIPO % PARA I.T.	1,70	TIPO % PARA I.M.S.	1,30	TOTAL %	3,00

TIPOS APLICABLES A OCUPACIONES Y SITUACIONES EN TODAS LAS ACTIVIDADES

Letra		Tipo % para		TOTAL %
		I.T.	I.M.S.	
	"Conforme a lo establecido en la Disposición adicional cuarta de la Ley 42/2006, de 28 de diciembre (BOE de 29), de Presupuestos Generales del Estado para 2007, con los ajustes anuales que prevé su apartado cuatro".			

Número total aproximado de trabajadores: 23

Informe emitido por el Comité de empresa o delegado/a de personal.

No se adjunta por no existir dicho órgano de representación de los trabajadores Se adjunta

La empresa sí / no está autorizada para colaborar en la gestión de incapacidad temporal derivada de las contingencias de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales. Fecha autorización .

La empresa solicitante acepta la tarificación asignada por la Mutua y desea que la asociación tenga efecto a partir de las cero horas del día 01/08/2021.

La empresa solicitante reconoce y acepta los derechos y obligaciones que, para los mutualistas, fijan los Estatutos Sociales.

Hecho en Santa Cruz de Tenerife, a 25 de junio de 2021

El Asociado,

Sr./Sra.

Antonia Molina Salvador
Directora Relaciones Externas

Empresa CLUB NAUTICO PUERTITO DE GUIMAR
NIF G38015954
Dirección CL. SAN PEDRO ABAJO - GUIMAR
Código postal 38500
Provincia SANTA CRUZ DE TENERIFE

010 MUTUA UNIVERSAL
Ctra. Gral. S/C-Laguna, 1 (Vuelta de los Pájaros)
38009 - Santa Cruz de Tenerife

Muy señores nuestros:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el Documento de Asociación que tenemos suscrito con esta Mutua, les rogamos que se sirvan considerarlo nulo y sin efecto alguno a partir de su próximo vencimiento anual, tanto para la cobertura de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales como para la prestación de la incapacidad temporal por contingencias comunes.

Esta notificación se hace extensiva a:

- todos los códigos de cuenta de cotización vinculados al mismo NIF.
 a los siguientes códigos de cotización:

[Empty box for additional cotization codes]

De conformidad al artículo 62.2 del Real Decreto 1993/1995, de 7 de diciembre, les rogamos se sirvan remitirnos el correspondiente certificado de cese como asociados a esa Mutua en el plazo máximo de diez días a partir de la recepción del presente escrito.

Agradeciéndoles las atenciones recibidas, les saludamos muy atentamente.

Firma:

[Handwritten signature]

D/Dña. [Empty box]
DNI [Empty box]
En calidad de [Empty box]

Rogamos remitan copia del certificado de baja a **Mutua Asepeyo**.



TA.7

Registro de presentación Registro de entrada

SOLICITUD DE ALTA, BAJA Y VARIACIÓN DE DATOS DE CUENTA DE COTIZACIÓN

C.C.C. 38003671407

FECHA DE INICIO O CESE DE ACTIVIDAD, O VARIACIÓN DE DATOS Día: 1 Mes: 8 Año: 2021

1. DATOS DEL EMPRESARIO SOLICITANTE
1.1 NOMBRE Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE O RAZÓN SOCIAL CLUB NAUTICO PUÉRTITO DE GUIMAR
1.2 CCC PRINCIPAL 38003671407
1.3 TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque con una "X") D.N.I.: C.I.F.: [X] TARJETA DE EXTRANJERO: OTRO DOCUMENTO:
1.4 N° DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO G38015954
1.5 NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL

2. DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD (Marque con una "X" la opción correcta)
ALTA [] BAJA [] VARIACIÓN DE DATOS [X]
2.1 CAUSA DEL ALTA, BAJA O VARIACIÓN DE DATOS CAMBIO DE MUTUA

3. DATOS DE ENCUADRAMIENTO EN EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL
3.1 RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL (Marque con "X")
[X] RÉGIMEN GENERAL
[] RÉGIMEN ESPECIAL DEL MAR
[] RÉGIMEN ESPECIAL DE LA MINERÍA DEL CARBÓN
[] SEGURO ESCOLAR
[] CONCIERTO DE ASISTENCIA SANITARIA
3.2 Si el RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL es el GENERAL marque con "X" si se trata de alguno de los siguientes colectivos
[] ARTISTAS
[] PROFESIONALES TAURINOS
3.4 Si el RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL es el ESPECIAL DEL MAR marque con "X" el GRUPO DE COTIZACIÓN que corresponda y el Identificador de la Embarcación
GRUPOS: I [] IIA [] IIB [] III []
IDENTIFICADOR DE LA EMBARCACIÓN
3.3 Si el RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL es GENERAL marque con "X" si está incluido en algún sistema especial
[] SISTEMA ESPECIAL AGRARIO
[] SISTEMA ESPECIAL PARA EMPLEADOS DE HOGAR
[] FRUTAS, HORTALIZAS E INDUSTRIAS DE CONSERVAS VEGETALES
[] MANIPULADO Y EMPAQUETADO DE TOMATE FRESCO
[] TRABAJADORES FIJOS DISCONTINUOS DE EMPRESAS DE EXHIBICIÓN CINEMATOGRAFICA
[] TRABAJADORES FIJOS DISCONTINUOS DE EMPRESAS DE ESTUDIO DE MERCADO Y OPINIÓN PÚBLICA
OTROS

4. DOMICILIO PARTICULAR O SOCIAL
4.1 DOMICILIO
TIPO DE VÍA: CL NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA: SAN PEDRO ABAJO
BLOQUE: NÚM.: BIS: ESCAL.: PISO: PUERTA: CÓD. POSTAL: 38500
MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO: GUIMAR
PROVINCIA: S/C DE TENERIFE
TELÉFONO FIJO:

5. DATOS RELATIVOS A LA ACTIVIDAD ECONÓMICA
5.1 ACTIVIDAD ECONÓMICA 9312 - Actividades de los clubes deportivos
5.2 I.A.E. 5.3 CÓDIGO CNAE 2009
5.4 CONVENIO COLECTIVO (CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN)
5.5 MÁRQUESE CON UNA "X" SI SE TRATA DE:
E.T.T. [] TRABAJADORES DE ESTRUCTURA [] SUBVENCIONADO
[] TRABAJADORES CEDIDOS [] NO SUBVENCIONADO
CENTRO ESPECIAL DE EMPLEO []
5.6 TRABAJADORES CTA, AJENA O ASIMILADOS CON EXCLUSIONES DE COTIZACIÓN
5.7 TRABAJADORES DEL RÉGIMEN GENERAL CON COEFICIENTE REDUCTOR DE LA EDAD DE JUBILACIÓN
FERROVIARIOS: [] PERSONAL DE VUELO AÉREO: [] ESTATUTO DEL MINERO: []

5.8 DOMICILIO
TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA:
BLOQUE: NÚM.: BIS: ESCAL.: PISO: PUERTA: CÓD. POSTAL:
MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO:
PROVINCIA:
TELÉFONO FIJO:

6. A EFECTOS DE NOTIFICACIONES SEÑALA COMO DOMICILIO PREFERENTE (Marque con una "X" la opción correcta)
DOMICILIO PARTICULAR O SOCIAL (PUNTO 4.1) [X]
DOMICILIO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA (PUNTO 5.8) []

7. DATOS DE SEGURIDAD SOCIAL DE LA EMPRESA
7.1 ENTIDAD ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES (N° Y DENOMINACIÓN)
7.2 ENTIDAD CON LA QUE CUBRE LA INCAPACIDAD TEMPORAL POR CONTINGENCIAS COMUNES
MARQUE CON UNA "X": ENTIDAD GESTORA [] MUTUA [X]

8. DATOS PARA LA DOMICILIACIÓN DEL PAGO DE CUOTAS
CÓDIGO INTERNACIONAL CUENTA BANCARIA (IBAN)
DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DEL TITULAR DE LA CUENTA DE ADEUDO
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO: D.N.I.: C.I.F.: TARJETA EXTRANJERO: PASPR.
N° DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO:

FECHA Y FIRMA DEL SOLICITANTE
Fecha: 25/06/2021
Firma:

REPRESENTANTE (FECHA, FIRMA Y SELLO)
Fecha:
Firma:

SUBSANACIÓN Y/O MEJORA REQUERIDA
ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE LA SOLICITUD: DIRECCIÓN PROVINCIAL O ADMINISTRACIÓN DE LA TGSS:

ADVERTENCIA: En las Comunidades Autónomas con lengua cooficial, existe a su disposición este impreso redactado en lengua vernácula.

TA.7 (12-07-2015)



T.5

Registro de presentación

Registro de entrada

AUTORIZACIÓN DE ENTREGA DE INFORMACIÓN A PERSONA DISTINTA A SU TITULAR

DATOS DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN

SI ES PERSONA FÍSICA:

PRIMER APELLIDO: _____ SEGUNDO APELLIDO: _____ NOMBRE: _____

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque con una "X" lo que proceda):
 D.N.I.: TARJETA DE EXTRANJERO: PASAPORTE:

Nº DEL DOCUMENTO IDENTIFICATIVO: _____ NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL: _____

DOMICILIO

TIPO DE VÍA: _____ NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA: _____ BLOQUE: _____ NÚM.: _____ BIS: _____ ESCAL.: _____ PISO: _____ PUERTA: _____ C.POSTAL: _____

MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO: _____ PROVINCIA: _____ TELÉFONO: _____

DATOS TELEMÁTICOS

CORREO ELECTRÓNICO: _____

ACEPTO ENVÍO COMUNICACIONES INFORMATIVAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL SI NO TELÉFONO MÓVIL: _____

SI ES PERSONA JURÍDICA:

RAZÓN SOCIAL: CLUB NAUTICO PUERTITO DE GUIMAR

CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN: 38003671407 CÓDIGO IDENTIFICACIÓN FISCAL: G38015954

DOMICILIO

TIPO DE VÍA: CL NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA: SAN PEDRO ABAJO BLOQUE: _____ NÚM.: _____ BIS: _____ ESCAL.: _____ PISO: _____ PUERTA: _____ C.POSTAL: 38500

MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO: GUIMAR PROVINCIA: SANTA CRUZ DE TENERIFE TELÉFONO: _____

DATOS TELEMÁTICOS

CORREO ELECTRÓNICO: _____

ACEPTO ENVÍO COMUNICACIONES INFORMATIVAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL SI NO TELÉFONO MÓVIL: _____

PRIMER APELLIDO: _____ SEGUNDO APELLIDO: _____ NOMBRE: _____

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque con una "X" lo que proceda):
 D.N.I.: TARJETA DE EXTRANJERO: PASAPORTE:

Nº DEL DOCUMENTO IDENTIFICATIVO: _____ NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL: _____

DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA

SI ES PERSONA FÍSICA:

PRIMER APELLIDO: _____ SEGUNDO APELLIDO: _____ NOMBRE: _____

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque con una "X" lo que proceda):
 D.N.I.: TARJETA DE EXTRANJERO: PASAPORTE:

Nº DEL DOCUMENTO IDENTIFICATIVO: _____ NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL: _____

DOMICILIO

TIPO DE VÍA: _____ NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA: _____ BLOQUE: _____ NÚM.: _____ BIS: _____ ESCAL.: _____ PISO: _____ PUERTA: _____ C.POSTAL: _____

MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO: _____ PROVINCIA: _____ TELÉFONO: _____

SI ES PERSONA JURÍDICA:

RAZÓN SOCIAL: ASEPEYO

CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN: _____ CÓDIGO IDENTIFICACIÓN FISCAL: G08215824

DOMICILIO

TIPO DE VÍA: AVDA. NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA: LA SALLE BLOQUE: _____ NÚM.: 28 BIS: _____ ESCAL.: _____ PISO: _____ PUERTA: _____ C.POSTAL: 38005

MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO: SANTA CRUZ DE TENERIFE PROVINCIA: SANTA CRUZ DE TENERIFE TELÉFONO: 922202888

PRIMER APELLIDO: RODRIGUEZ SEGUNDO APELLIDO: RODRIGUEZ NOMBRE: MARIA OLGA

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque con una "X" lo que proceda):
 D.N.I.: TARJETA DE EXTRANJERO: PASAPORTE:

Nº DEL DOCUMENTO IDENTIFICATIVO: 07986868B NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL: _____

El titular de la información autoriza a la persona identificada en el apartado "DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA" a recibir, en las dependencias de la Tesorería General de la Seguridad Social, la documentación que se indica a continuación: (Marque con "X")

- DOCUMENTO IDENTIFICATIVO ANTE LA SEGURIDAD SOCIAL.
- INFORME DE BASES DE COTIZACIÓN DE TRABAJADORA.
- INFORME SOBRE SITUACIÓN RESPECTO DEL INGRESO DE CUOTAS.
- OTRA INFORMACIÓN: CAMBIO DE MUTUA
- INFORME DE VIDA LABORAL DE TRABAJADORA/A.
- INFORME DE VIDA LABORAL DE EMPRESA.

LUGAR, FECHA Y SELLO DE LA PERSONA JURÍDICA TITULAR DE LA INFORMACIÓN S/C de Tfe., 25/06/2021	LUGAR, FECHA Y FIRMA DEL REPRESENTANTE	LUGAR, FECHA Y FIRMA DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN	LUGAR, FECHA Y FIRMA DE LA PERSONA AUTORIZADA
--	--	--	---

DOCUMENTACIÓN A APORTAR: Original del documento identificativo del autorizado, además del original o fotocopia del documento identificativo del titular

ADVERTENCIA: En las Comunidades Autónomas con lengua cooficial, existe a su disposición este impreso redactado en lengua vernácula.

T.5
(26-06-2018)

INFORME DEL COMITÉ DE EMPRESA O DELEGADOS DE PERSONAL DE CLUB NAUTICO PUERTITO DE GUIMAR

Informe preceptivo para la suscripción del Convenio de Asociación con la nueva Mutua para la cobertura de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales, solicitado por la empresa de acuerdo a lo dispuesto en los artículos 61.3 y 69.3 del Real Decreto 1993/1995 de 7 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento General sobre colaboración en la gestión de las mutuas de accidente de trabajo y enfermedades profesionales de la Seguridad Social.

D. Juan Placeres Sanja con DNI 45.44.9604-V como Presidente del comité de empresa / Delegado de personal de CLUB NAUTICO PUERTITO DE GUIMAR

INFORMA:

FAVORABLEMENTE

DESFAVORABLEMENTE

NO EMITE DICTAMEN

a la propuesta de la empresa de suscribir nuevo convenio de asociación con Asepeyo, Mutua Colaboradora de la Seguridad Social nº 151, emitiendo el presente informe a los efectos que proceda.

En Santa Cruz de Tenerife, a 30 de Junio de 2021

Por el Comité de Empresa
(o Delegado de Personal)

Juan Placeres Sanja

Empresa **CLUB NAUTICO PUERTITO DE GUIMAR**
NIF **G38015954**
Dirección **CL. SAN PEDRO ABAJO - GUIMAR**
Código postal **38500**
Provincia **SANTA CRUZ DE TENERIFE**

010 MUTUA UNIVERSAL
Ctra. Gral. S/C-Laguna, 1 (Vuelta de los Pájaros)
38009 - Santa Cruz de Tenerife

Muy señores nuestros:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el Documento de Asociación que tenemos suscrito con esta Mutua, les rogamos que se sirvan considerarlo nulo y sin efecto alguno a partir de su próximo vencimiento anual, tanto para la cobertura de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales como para la prestación de la incapacidad temporal por contingencias comunes.

Esta notificación se hace extensiva a:

- todos los códigos de cuenta de cotización vinculados al mismo NIF.
 a los siguientes códigos de cotización:

De conformidad al artículo 62.2 del Real Decreto 1993/1995, de 7 de diciembre, les rogamos se sirvan remitirnos el correspondiente certificado de cese como asociados a esa Mutua en el plazo máximo de diez días a partir de la recepción del presente escrito.

Agradeciéndoles las atenciones recibidas, les saludamos muy atentamente.

Firma:

42808215V
CARLOS
ANTONIO
ROMERO (R:
G38015954)

Firmado digitalmente por
42808215V CARLOS
ANTONIO ROMERO
(R: G38015954)
Fecha: 2021.06.29
10:04:09 +01'00'

D/Dña. **CARLOS ANTONIO ROMERO LIMIANA**
DNI **42808215V**
En calidad de **'PRESIDENTE**

Rogamos remitan copia del certificado de baja a **Mutua Asepeyo**.



Club Náutico Puertito de Güímar <club@nauticoguimar.com>

Club Náutico Puertito de Güímar

1 mensaje

Club Náutico Puertito de Güímar <club@nauticoguimar.com>
Para: certificadosbaja@mutuauniversal.net

30 de junio de 2021, 14:50

Buenas tardes,
Adjunto remito escrito para que quede constancia la nulidad y así quede sin efecto.
Un saludo,
Magaly Cruz.

--

Club Náutico Puertito de Güímar
club@nauticoguimar.com
<https://www.nauticoguimar.com>
Tel.: 922 52 89 00
Fax: 922 52 87 20



Responsable: CLUB NÁUTICO PUERTITO DE GÜIMAR.; Finalidad: Prestarle los servicios que nos ha solicitado, atender sus solicitudes de información y enviarle comunicaciones comerciales. Derechos: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, indicados en la información adicional, que puede ejercer en club@nauticoguimar.com. Información adicional: Puede consultar información adicional y detallada sobre Protección de Datos en www.nauticoguimar.com. Este mensaje y sus archivos adjuntos van dirigidos exclusivamente a su destinatario, pudiendo contener información confidencial sometida a secreto profesional. No está permitida su reproducción o distribución sin nuestra autorización expresa. Si usted no es el destinatario final por favor elimínelo e infórmenos por esta vía.

 **SOLICITUD DE CESE.pdf**
118K