

PROTECCIÓ DE DADES. A l'efecte que es preveu en l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre (BOE del 14-12-1999), de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vos informem que les dades consignades en este model seran incorporades al Fitxer General d'Afiliació, regulat per l'Orde del dia 27-07-1994. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació i cancel·lació sobre les dades esmentades en els termes previstos en la Llei Orgànica 15/1999 ja indicada.

INSTRUCCIONS PER A EMPLENAR ELS MODELS TA.0825/1/2A/2B/03-V

GENERALS

- El document s'ha d'emplenar a màquina o amb lletres majúscules, sense esmenes ni ratllades.
- Els espais sobre fons gris han de ser emplenats per la Tresoreria General de la Seguretat Social o per l'Institut Social de la Marina.

ESPECÍFIQUES

1. DADES DEL SOL·LICITANT (s'han d'emplenar en tots els casos)

- 1.1. Tipus de document identificador:** indiqueu-lo amb una X: document nacional d'identitat -DNI-, targeta d'estranger o passaport.
- 1.2. Número de document identificador:** anoteu en este apartat el número del document identificador; si es tracta de la targeta d'estranger, s'hi ha d'anotar el número d'identificació d'estranger (NIE).
- 1.3. Domicili:** indiqueu en este apartat el domicili i el telèfon de residència habitual de la persona interessada. Les denominacions del nom de la via pública i del municipi o de l'entitat d'àmbit territorial inferior al municipi s'han d'anotar completes.
- 1.4. Dades telemàtiques:** l'anotació d'estes dades comporta l'acceptació de comunicats informatius de la Seguretat Social.
- 1.5. Socis:** indiqueu si el treballador està inclòs en algun dels tipus de societat del desplegable:
 - COOPERATIVA DE TREBALL ASSOCIAT: empleneu, així mateix, l'apartat 9 de la declaració, dades d'identificació de la societat i els apartats corresponents (full 3/3).
 - SOCIETAT COL·LECTIVA O COMANDITÀRIA: empleneu, a més, l'apartat 9 de la declaració, dades d'identificació de la societat i els apartats corresponents (full 3/3).
 - COMUNITAT DE BÉNS: empleneu, a més, l'apartat 9 de la declaració, dades d'identificació de la societat i els apartats corresponents (full 3/3).
 - SOCIETAT MERCANTIL CAPITALISTA: indiqueu si es tracta d'un SOCI TREBALLADOR o d'un SOCI/MEMBRE D'ÒRGANS D'ADMINISTRACIÓ de la SOCIETAT MERCANTIL i ha iniciat la prestació de servicis remunerats o els servicis de direcció o gestió per a la societat (full 3/3).

2. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD

- 2.1. Causa de la baixa o variació de dades:** si és una sol·licitud de **baixa**, en este apartat s'ha d'indicar la causa de la baixa. En el supòsit de **variació de dades**, se n'ha d'indicar breument la causa; i a més, eixa variació s'ha de reflectir en l'apartat o en els apartats corresponents de la sol·licitud. Els altres apartats no s'han d'emplenar, excepte, amb finalitats d'identificació, cognoms i nom, número de document identificador i número de la Seguretat Social.
- 2.2. Document nacional d'identitat (DNI), número de la Seguretat Social (NSS), raó social, codi d'identificació fiscal (CIF) o codi de compte de cotització (CCC) del successor/a de l'activitat:** en este apartat s'ha d'anotar, si n'hi ha, l'identificador del successor/a del negoci o de l'explotació comercial.

3. DADES RELATIVES A L'ACTIVITAT PROFESSIONAL

- 3.1. Activitat econòmica:** en este apartat s'indica l'activitat econòmica a què el treballador autònom es dedica de manera principal.
IAE: indiqueu en esta casella la clau de l'Impost d'Activitats Econòmiques.
- 3.2. Domicili:** anoteu en este apartat el domicili i el telèfon on es fa l'activitat.
- 3.3. Nom de l'embarcació:** en este apartat s'ha d'anotar, complet, el nom oficial de l'embarcació; si no hi ha prou espai, s'ha de prescindir de preposicions o d'altres partícules.
- 3.4. Identificador de l'embarcació:** consigneu en este apartat l'identificador de l'embarcació amb especificació del número d'identificador de l'embarcació (NIB).

4. COBERTURA D'ACCIDENTS DE TREBALL I DE MALALTIES PROFESSIONALS

- En este apartat s'indica l'entitat d'accidents de treball i de malalties professionals amb la qual s'ha formalitzat la cobertura de les contingències professionals.

4.1. Cobertura D'IT per CC: indiqueu amb una X l'entitat (mútua o ISM) de cobertura d'incapacitat temporal per contingències comunes únicament si el treballador/a està inclòs en els grups de cotització 2A o 2B.

4.2. Opció de cessament d'activitat: indiqueu en este apartat si el treballador opta o no per la cobertura de protecció per cessament d'activitat.

7. DADES PER A LA DOMICILIACIÓ DEL PAGAMENT DE LA QUOTA

Per mitjà de la domiciliació del pagament de quotes, la Tresoreria General de la Seguretat Social efectua una orde de càrrec al vostre banc o caixa per al pagament de les cotitzacions en període voluntari.

Esta domiciliació sols és vàlida per al pagament de les cotitzacions dins del període voluntari i per a regularitzacions per variació de les bases o dels tipus reglamentaris, mai per al pagament d'endarreriments.

El vostre banc o caixa vos carrega l'import corresponent en el compte que li indiqueu; i l'últim dia del mes és la data en què necessiteu tindre la provisió necessària de fons.

L'Institut Social de la Marina vos informarà del primer mes en què vos serà carregat al compte; esteu obligat al pagament de les quotes mensuals anteriors a eixe mes per mitjà del butlletí de cotització corresponent que l'Institut Social de la Marina ha de subministrar-vos.

8. DECLARACIONS I CERTIFICATS

- Empleneu la declaració o el certificat corresponent.

9. DECLARACIÓ PER AL TREBALLADOR/A COMPRÉS EN ALGUNA DE LES SOCIETATS SEGÜENTS

- Identificació de la societat

Si la societat està inscrita en la Seguretat Social i, per tant, té assignat un codi de compte de cotització principal, heu d'indicar-lo juntament amb el CODI D'IDENTIFICACIÓ FISCAL i la RAÓ SOCIAL.

Si la societat no està inscrita en la Seguretat Social, indiqueu quin CODI D'IDENTIFICACIÓ FISCAL té i, també, les DADES DE CONSTITUCIÓ si es tracta d'una societat que haja d'inscriure's en registres de caràcter mercantil. En cas contrari, només cal indicar-ne el CODI D'IDENTIFICACIÓ FISCAL i la RAÓ SOCIAL.

DOCUMENTACIÓ QUE CAL APORTAR

- **Document identificador del/de la sol·licitant**, (DNI, targeta d'estranger o passaport, segons el cas). En el cas de variacions de dades contingudes en el document anterior, s'ha de presentar l'original del document que acredite eixa variació.
- Original i còpia del permís de treball o certificat de l'excepció d'este permís, en les altes de treballadors de nacionalitat estrangera que necessiten esta classe de permís.
- Original i còpia de qualsevol document o mitjà de prova determinant de la procedència de l'alta, de la baixa o de la variació de dades sol·licitades, entre els quals pot haver-hi algun o alguns dels documents següents:
 - * Alta en l'Impost d'Activitats Econòmiques si exercixen una activitat subjecta a eixe impost i no tenen embarcació inscrita.
 - * Còpies de les llicències, permisos o autoritzacions administratives que siguen necessaris per a l'exercici de què es tracte.
 - * Certificat del full d'assentament d'inscripció marítima i rol de despatx o llicència de pesca.
 - * Certificat registral de la titularitat actual de l'embarcació o document que n'acredite l'explotació.
 - * Còpia del document de constitució de l'empresari/ària col·lectiu inscrit en el registre corresponent (mercantil, cooperativa, societats mixtes) en el supòsit de ser soci d'alguna d'estes societats.
 - * Document d'associació o proposta d'associació amb l'entitat que haja de cobrir les contingències de AT/MP.