

# CANVI D'UN BENEFICIARI D'ASSISTÈNCIA SANITÀRIA D'UN TITULAR A UN ALTRE

## INSTRUCCIONS PER A EMPLENAR LA SOL·LICITUD

### *Quan pot presentar esta sol·licitud?*

Quan vulga sol·licitar el canvi dels beneficiaris o beneficiàries d'assistència sanitària d'un titular a un altre.

### *Com ha d'emplenar esta sol·licitud?*

**La sol·licitud l'ha de fer el titular d'assistència sanitària** que vulga incloure com a beneficiaris els seus descendents, germans, tutelats o acollits que siguen beneficiaris d'un altre titular. En tot cas, la sol·licitud haurà de ser signada en la pàgina 2 per la persona que presenta la sol·licitud, bé en nom propi, bé en nom de tercer a qui representa (representant, apoderat inscrit en el registre electrònic d'apoderaments o persona que presta mesures de suport a persones amb discapacitat).

### *Sempre haurà d'emplenar:*

1. Les dades del titular (sol·licitant) que es faran constar en l'apartat I, "DADES DEL SOL·LICITANT". En tot cas, la sol·licitud haurà de ser signada en la pàgina 2 per la persona que presenta la sol·licitud, bé en nom propi, bé en nom de tercer a qui representa (representant, apoderat inscrit en el registre electrònic d'apoderaments o persona que presta mesures de suport a persones amb discapacitat).
2. Les dades del titular amb qui actualment es troben els beneficiaris, que es faran constar en l'apartat II, "DADES DEL TITULAR AMB QUI ACTUALMENT ES TROBEN ELS BENEFICIARIS"
3. Les dades dels beneficiaris que es faran constar en l'apartat III, "DADES DELS BENEFICIARIS".

**Si els beneficiaris són menors de 18 anys, el titular amb qui es troben actualment ha de signar la sol·licitud** (en l'apartat II, "DADES DEL TITULAR AMB QUI ACTUALMENT ES TROBEN ELS BENEFICIARIS) per a manifestar el seu consentiment del canvi. En cas de no constar cap signatura de l'altre titular, cal aportar una prova suficient de convivència i dependència econòmica dels beneficiaris.

### *Al·legacions*

Si hi vol afegir res que considere important per a tramitar la sol·licitud i que no veu recollit en el formulari, faça-ho constar de la manera més breu i concisa possible en l'apartat IV, "AL·LEGACIONS".



## CANVI D'UN BENEFICIARI D'ASSISTÈNCIA SANITÀRIA D'UN TITULAR A UN ALTRE

Pot sol·licitar este tràmit a través de la Seu Electrònica de la Seguretat Social (<https://sede.seg-social.gob.es>), tant amb certificat digital com amb Cl@ve permanent. Si no disposa de cap sistema d'identificació electrònica, podrà fer el tràmit en <https://run.gob.es/tramites> o presentar un exemplar firmat per correu ordinari o en un Centre d'Atenció i Informació de la Seguretat Social sol·licitant cita prèvia en els telèfons 901 10 65 70 / 91 541 25 30 o en <https://run.gob.es/trdcita>

### I. DADES DEL SOL·LICITANT

Primer cognom	Segon cognom	Nom					
Data de naixement	Sexe	Estat Civil	DNI - NIE - Passaport				
Núm. de la Seguretat Social	Nacionalitat						
Domicili habitual (carrer, plaça...)			Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal	Localitat						
Província	País						
Telèfon mòbil	Telèfon fix	Correu electrònic					

### II. DADES DEL TITULAR AMB QUI ACTUALMENT ES TROBEN ELS BENEFICIARIS

Primer cognom	Segon cognom	Nom				
Data de naixement	Sexe	Estat Civil	DNI - NIE - Passaport			
Núm. de la Seguretat Social	Nacionalitat					

**Signatura mitjançant la qual manifesta que està d'acord amb el canvi:**

Signatura

Cognoms i nom:

DNI-NIE-Passaport



### III. DADES DELS BENEFICIARIS

	1r beneficiari	2n beneficiari	3r beneficiari	4t beneficiari
Primer cognom				
Segon cognom				
Nom				
Telèfon de contacte				
DNI-NIE-Passaport				
Núm. de la Seguretat Social				
Data de naixement				
Parentiu/Relació amb el titular				

### IV. AL·LEGACIONS

**DECLARE** que són certes les dades incloses en esta sol·licitud.

L'Institut Nacional de la Seguretat Social sol·licita el seu consentiment per a utilitzar el telèfon mòbil, el correu electrònic i dades de contacte facilitats en esta sol·licitud per a enviar-li comunicacions en matèria de Seguretat Social.

- SÍ, hi done el consentiment**
- NO hi done el consentiment**

#### INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

<b>RESPONSABLE</b>	Institut Nacional de la Seguretat Social (INSS)
<b>FINALITAT</b>	Gestió de les prestacions del Sistema de la Seguretat Social competència de l'INSS
<b>LEGITIMACIÓ</b>	Exercici de poders públics
<b>DESTINATARIS</b>	Només s'efectuaran cessions i transferències previstes legalment o autoritzades mitjançant el seu consentiment
<b>DRETS</b>	Només s'efectuaran cessions i transferències previstes legalment o autoritzades mitjançant el seu consentiment
<b>PROCEDÈNCIA</b>	Recopilem dades d'unes altres administracions i entitats en els termes legalment prevists
<b>INFORMACIÓ ADDICIONAL</b>	Pot consultar informació addicional i detallada en el full informatiu que s'acompanya a este formulari en l'apartat "INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS"

....., el ..... de ..... de 20.....  
Signatura del sol·licitant

**Si va a presentar esta sol·licitud per internet, no cal que signe este formulari**

SR/SRA. DIRECTOR/A PROVINCIAL DE L'INSS DE .....

# CANVI D'UN BENEFICIARI D'ASSISTÈNCIA SANITÀRIA D'UN TITULAR A UN ALTRE

## DOCUMENTS NECESSARIS PER AL TRÀMIT DEL CANVI D'UN BENEFICIARI D'ASSISTÈNCIA SANITÀRIA D'UN TITULAR A UN ALTRE

### EN TOTS ELS CASOS:

- Acreditació d'identitat del sol·licitant mitjançant la documentació:
  - **Espanyols:** document nacional d'identitat (DNI)
  - **Estrangers:** targeta d'Identificació d'Estrangers (TIE) o si escau passaport o document d'identitat vigent en el seu país.
  - En els casos en què la sol·licitud haja sigut presentada per una persona que presta mesures de suport a persones amb discapacitat, la documentació acreditativa corresponent. En cas de guardador de fet, certificat d'empadronament o documentació que acredite convivència; en cas curador/defensor judicial, la resolució judicial.
  - Documentació acreditativa de la representació. Els apoderats inscrits en el registre electrònic d'apoderaments no necessiten acompanyar document acreditatiu.

### SEGONS ELS CASOS:

- **Fill/a, net/a i germà/ana:** llibre de família o certificat de naixement.
  - Per a fill/a, net/a i germà/ana major de 26 anys amb discapacitat reconeguda en grau igual o superior al 65%, cal, a més, el certificat de reconeixement o la targeta acreditativa del grau de discapacitat.
  - Per a fill/a net/a i germà/ana menors de 18 anys: en cas de no constar consentiment de l'altre titular en l'apartat II, ha d'aportar una prova suficient de convivència i dependència econòmica dels beneficiaris per mitjà de sentència judicial de separació o divorci, padró, etc.
- **Tutelat/ada o acollit/ida:** document expedit per l'autoritat competent per a acreditar la condició del menor tutelat o acollit legalment pel titular, el seu cònjuge, el seu excònjuge a càrrec o parella de fet.

# CANVI D'UN BENEFICIARI D'ASSISTÈNCIA SANITÀRIA D'UN TITULAR A UN ALTRE

## L'INSTITUT NACIONAL DE LA SEGURETAT SOCIAL L'INFORMA

D'acord amb l'article 6.4 del Reial decret 1192/2012, de 3 d'agost (BOE de 4 d'agost), el termini màxim per a resoldre i notificar el procediment iniciat és de trenta dies comptats des de la data en la qual la seua sol·licitud ha sigut registrada o, si escau, des que haja aportat els documents requerits.

Transcorregut aquest termini sense haver sigut notificada la resolució, podrà entendre que la seua petició ha sigut desestimada per silenci administratiu, i en aquest cas podrà presentar reclamació prèvia d'acord amb el que s'estableix en l'art. 71 de la Llei 36/2011, de 10 d'octubre, reguladora de la jurisdicció social. (BOE d'11 d'octubre).

Si aquesta sol·licitud no va acompanyada dels documents necessaris per a la seua tramitació, haurà de presentar-los en el termini de deu dies comptats des del següent de la notificació del seu requeriment. Pot realitzar aquest tràmit mitjançant la Seu Electrònica de la Seguretat Social (<http://sede.seg-social.gob.es>), per correu ordinari o en un Centre d'Atenció i Informació de la Seguretat Social (CAISS) sol·licitant cita prèvia en els telèfons 901 10 65 70 / 91 541 25 30 o en [www.seg-social.es](http://www.seg-social.es).

L'incompliment del termini assenyalat tindrà els següents efectes

- Documents requerits en el bloc 1: s'entendrà que desisteix de la seua petició, d'acord amb el que es preveu en els articles 66 i 68 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre (BOE-10-2015).
- Documents requerits en el bloc 2: es considerarà que no ha acreditat prou els requisits necessaris per a causar el dret, d'acord amb el que es preveu la Llei 16/2003, de 28 de maig, de cohesió i qualitat del Sistema Nacional de Salut, modificada pel Reial decret llei 7/2018, de 27 de juliol, sobre l'accés universal al Sistema Nacional de Salut.

### RECORDE:

Si es produeix alguna variació en les dades d'aquesta sol·licitud, referent a la seua situació familiar (canvi d'estat civil), del seu domicili o país de residència, deu vosté comunicar-los a la Direcció Provincial o al Centre d'Atenció i Informació (CAISS) d'aquest Institut més pròxim.

Si els seus beneficiaris són menors de 14 anys podrà comunicar el DNI en qualsevol moment. En complir 14 anys aquesta dada és de caràcter obligatori, i haurà de ser comunicat per a la seua incorporació en la base de dades d'assistència sanitària de l'Institut Nacional de Seguretat Social, presentant el formulari de “Comunicació de document d'identitat” per les mateixes vies indicades en el següent paràgraf.

Si ha d'acompanyar documentació al costat d'aquesta sol·licitud, d'acord amb les instruccions d'aquest formulari, pot presentar la documentació sol·licitada per les següents vies: mitjançant la Seu Electrònica de la Seguretat Social utilitzant certificat digital o Cl@ve permanent (<http://sede.seg-social.gob.es>), per correu postal, o presencialment en un Centre d'Atenció i Informació de la Seguretat Social sol·licitant cita prèvia en els telèfons 901 10 65 70 / 91 541 25 30 o en [www.seg-social.es](http://www.seg-social.es).

Si desitja que les notificacions que li remet la Seguretat Social es realitzen a partir d'ara tan sols per mitjans electrònics, comuniquen's-ho en el servei de desistiment del canal postal en <http://run.gob.es/sckwao>.

## INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

<b>RESPONSABLE DEL TRACTAMENT</b>	<p><b><i>Qui és el responsable del tractament de les vostres dades personals?</i></b>                  L'Institut Nacional de la Seguretat Social                  C/ Padre Damián, 4                  CP 28036 Madrid, ESPANYA  <a href="https://sede.seg-social.gob.es">https://sede.seg-social.gob.es</a></p>
<b>DELEGAT DE PROTECCIÓ DE DADES</b>	<p><b><i>Com podeu posar-vos en contacte amb el delegat de Protecció de Dades?</i></b>                  Adreça del Servei Jurídic de la Seguretat Social                  C/ Infanta Mercedes, 31 - 3ª Planta                  CP 28020 Madrid, ESPANYA  <a href="https://sede.seg-social.gob.es">https://sede.seg-social.gob.es</a></p>
<b>FINALITAT DEL TRACTAMENT</b>	<p><b><i>Per a què usarem les vostres dades?</i></b>                  Les vostres dades seran tractades amb la finalitat principal de resoldre esta sol·licitud i de gestionar, si és el cas, la prestació reconeguda.                  El tractament de les vostres dades de contacte té com a finalitat la realització de comunicacions i l'enviament d'informació en matèria de Seguretat Social.                  Les dades personals proporcionades es conservaran mentre siguin necessàries per a gestionar la vostra prestació o les prestacions dels possibles beneficiaris, com també per a altres finalitats d'arxiu i estadística pública.</p>
<b>LEGITIMACIÓ DEL TRACTAMENT</b>	<p><b><i>Quina és la legitimació per al tractament de les vostres dades?</i></b>                  El tractament de les dades s'efectua sobre la base de l'exercici de poders públics autoritzat per una norma legal (art. 66, 71, 72, 77 i concordants del Reial decret legislatiu 8/2015, de 30 d'octubre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei General de la Seguretat Social (TRLGSS); article 3 bis de la Llei 16/2003, de 28 de maig, de cohesió i qualitat del Sistema Nacional de Salut; article 103 del Reial decret legislatiu 1/2015, de 24 de juliol, pel qual s'aprova el text refós de la Llei de garanties i ús racional dels medicaments i productes sanitaris).                  Pel que fa a les comunicacions i l'enviament d'informació en matèria de Seguretat Social, el tractament és legitimat pel vostre consentiment. La negativa a atorgar-lo comportarà que no podreu rebre esta classe d'enviaments, si bé no impedirà que vos puguem informar per estos canals de l'estat de la vostra sol·licitud. També vos fem saber que no esteu obligat a facilitar l'adreça de correu electrònic i el número de telèfon mòbil, i que el fet de no facilitar esta informació no és un impediment per a tramitar la sol·licitud.</p>
<b>DESTINATARIS DE CESSIONS O TRANSFERÈNCIES</b>	<p><b><i>A qui comunicarem les vostres dades?</i></b>                  Les dades personals obtingudes per l'Institut Nacional de la Seguretat Social en l'exercici de les seues funcions tenen caràcter reservat i sols s'utilitzen per a les finalitats encomanades legalment, sense que puguem ser cedides o comunicades a tercers, llevat que la cessió o comunicació tinga per objecte algun dels supòsits que s'indiquen expressament en l'article 77 del TRLGSS, com també en els supòsits indicats en qualsevol altra norma de rang legal.                  Si es tracta d'una sol·licitud basada en normativa internacional, les vostres dades poden ser cedides als organismes estrangers competents per a la tramitació de la sol·licitud.</p>
<b>DRETS DE LES PERSONES INTERESSADES</b>	<p><b><i>Quins drets teniu quan ens faciliteu dades personals?</i></b>                  Podeu exercir respecte de les dades personals proporcionades, en qualsevol moment i en els termes establits per la normativa de protecció de dades, els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació i oposició, o bé retirar el consentiment prestat al tractament en els casos en què haja sigut requerit. Tot això mitjançant un escrit presentat en un centre d'atenció i informació de la Seguretat Social (CAISS) o, per correu postal o a través de la seu electrònica de la Seguretat Social, dirigit al delegat de Protecció de Dades les dades del qual figuren en el segon apartat d'esta taula.                  Vos informem que en cas de considerar que el vostre requeriment no ha sigut atès com cal, teniu la possibilitat de presentar una reclamació adreçada a l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.</p>
<b>PROCEDÈNCIA</b>	<p><b><i>Com obtenim les vostres dades personals?</i></b>                  A més de les dades que ens faciliteu en la sol·licitud, arpleguem altres dades personals d'altres administracions i entitats en compliment de la normativa i amb la finalitat d'agilitar i facilitar l'acció administrativa. L'accés a estes dades està emparat en normes amb rang de llei.</p>