

# SOLICITUD DE RIESGO DURANTE: - LA LACTANCIA NATURAL



**Fraternidad  
Muprespa**

Mutua de Accidentes de Trabajo y Enfermedades  
Profesionales de la Seguridad Social n.º 275

Domicilio social: Pl. Cánovas del Castillo, 3 - 28014 MADRID  
C.I.F.: G-82287228 [www.fraternidad.com](http://www.fraternidad.com)

## 1. DATOS PERSONALES

1º Apellido	2º Apellido	Nombre				
N.I.F.	Nº Afiliación a la S.S.	Fec. Nacimiento			Nº Teléfono	
Domicilio		Nº	Bloq.	Esc.	Piso	Pta.
C. Postal	Localidad	Provincia				

## 2. DATOS DE LA EMPRESA

Razón Social		Tipo de Contrato	C.C.C.
Domicilio	C. Postal	Localidad	Provincia

## 3. DATOS BANCARIOS

Titular de la Cuenta			Nombre de la Entidad			
Datos de la Cuenta Bancaria	Entidad	Sucursal	D.C.	Número de Cuenta		

## 4. MOTIVO DE LA SOLICITUD

<input type="checkbox"/> Riesgo durante la Lactancia Natural	Fecha nacimiento del hijo
--	---------------------------

## 5. ALEGACIONES

--

**DECLARO, bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos que consigno en la presente solicitud, manifestando, igualmente, que quedo enterado de la obligación de comunicar cualquier variación de los datos en ella expresados que pudiera producirse en lo sucesivo.**

Firma del Solicitante

, a de de

**RECUERDE: si se produjera la extinción de la relación laboral, deberá comunicarlo a esta Entidad, por tratarse de uno de las causas de extinción de la prestación por riesgo durante la lactancia natural al objeto de evitar percepciones indebidas de la misma**

FRATERNIDAD-MUPRESPA, a la vista de los datos consignados en la solicitud y de la documentación aportada, de reconocer el derecho al pago directo de la prestación por riesgo durante la lactancia natural, abonará dicha prestación mediante transferencia bancaria a finales de cada mes hasta el parto o hasta que se superen los 9 meses desde la fecha de nacimiento del hijo.

Los datos facilitados por usted, de cumplimentación obligatoria, se incorporarán a un fichero, destinado a gestionar sus prestaciones económicas. El destinatario y responsable del fichero es Fraternidad Muprespa (Avda. Severo Ochoa 34 28.100 Alcobendas Madrid). Podrá ejercer los derechos de acceso, cancelación, oposición y rectificación dirigiéndose a la citada dirección.