

..... Jn./and.-ak, eta ..... kargua duenak  
ZIURTATZEN DU, Aldi Baterako Ezintasuna (ABE)/ Haurdunaldiko edo bularra emateko aldiko arrisku prestazio eskaerarako ondorengo datu guztiak zuzenak direla,

**1. Enpresaren datuak**

Enpresaren izena edo izen soziala		Mezu elektronikoa		Enpresaren kotizazio kontuaren kodea	
Helbidea (kalea / enparantza / ...)		Posta kodea	Herria		Probintzia

**2. Langilearen datuak**

Lehenengo abizena		Bigarren abizena		Izena		N.A.N./A.I.Z./Pasaportea	
Helbidea (kalea / enparantza / ...)		Posta kodea	Herria		Probintzia		
Gizarte Segurantzako Zk. / /	Kotizazio taldea	Denbora partzialeko kontratua Bai <input type="checkbox"/> Ez <input type="checkbox"/>		Kontratu mota	Enpresan alta emandako data	Enpresan baja emandako data	
Baja medikoaren data	ABE egoeran ordaindutako azken data		Baja medikoaren Kausa	Gaixotasun Arrunta <input type="checkbox"/> Lanetik Kanpoko Istripua <input type="checkbox"/> Lanbide Gaixotasuna <input type="checkbox"/> Lan Istripua <input type="checkbox"/>			
Kontratuaren amaiera/etetea-ren data		Amaitzea/etetea-ren Kausa		Oraindik hartu gabeko eta ordainduta dauden urteko opor egunak (e) tik (e)ra Basea:			
ABEren etetea ez agertzeagatik (e) tik (e)ra							

**3. Ziurtatu beharreko kotizazio-oinarriak, ordainketa-zuzena kasuaren arabera**

3.1. Laneko harremana iraungi ez baldin bada edo baja medikoa lan istripua / lanbide gaixotasuna baldin bada edo Arrisku prestazioa eskatzen badu

Baja medikoaren aurreko hileko kotizazio ziurtagiria	Urtea	Hilabetea	Egunak	Kontingentzia arrunten basea	Kontingentzia profesionalen basea	Aparteko orduak eta beste kontzeptuak (aurreko urtekoak)
Denbora partzialeko lanaldiko langilea: Baja medikoa hartu aurreko hiru hilabeteetako kotizazio-oinarrien ziurtagiria.	Urtea	Hilabetea	Egunak	Kontingentzia arrunten basea	Kontingentzia profesionalen basea	Aparteko orduak eta beste kontzeptuak (aurreko urtekoak)

3.2. Ordainketa zuzena lan harremana bukatzeagatik izaten baldin bada eta baja medikoa gaixotasun arrunta edo lanetik kanpoko istripua bada

Kotizatutako azken 180 egunetako kotizazioen ziurtagiria	Urtea	Hilabetea	Egunak	Kontingentzia arrunten basea	Urtea	Hilabetea	Egunak	Kontingentzia arrunten baseas
					Guztira			

3.3. Nekazaritzako erregimen berezia

Finkoa <input type="checkbox"/> Aldi baterakoa <input type="checkbox"/>	Lanean ari al zen baja Hartutako egunean? Bai <input type="checkbox"/> Ez <input type="checkbox"/>	Baja hartu aurreko hilabeteen egindako lanaldien kotizazioa	Soldata erreala
---	--	---	-----------------

Prestazio honen ordainketa zuzena has dadila hurrengo egunetik \_\_\_\_\_

..... (e)n 20 .. ko ..... (a)ren .. (e)an

Sarrera erregistroa

Enpresaren sinadura eta zigilua