

Envíe este documento a ceseborrasca@umivaleactiva.es cuando lo haya completado.

Renuncia

Prestación por cese de actividad para personas trabajadoras autónomas afectadas por la borrasca en Andalucía y Extremadura

Real Decreto-ley 5/2026, de 17 de febrero

Expediente	NIF
Persona beneficiaria	Correo electrónico

Con relación a este expediente **solicito la renuncia a la prestación** del tipo que señalo

- ☐ **TOTAL:** Renuncio a mi derecho de reconocimiento y solicito el cierre del expediente.
- ☐ **PARCIAL:** A partir del día ____ / ____ / ____ por el siguiente motivo:
- ☐ Reanudación de la actividad



Si ha reanudado la actividad y puede acreditar una reducción de los ingresos del 75% en 2026 comparado con el mismo periodo de 2025, podrá continuar percibiendo la prestación si realiza una nueva solicitud con el motivo de cese parcial temporal en umivaleactiva.es/borrasca/solicitud

- ☐ Comenzar a percibir una prestación incompatible.
Indicar tipo de prestación: _____.
- ☐ Otro motivo: _____.

En caso de haber percibido la prestación, me comprometo a devolver el importe recibido que no me corresponda.

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma

Información sobre protección de datos personales

Responsable: **umivale Activa** Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 3. **Contacto del Delegado de Protección de Datos:** dpd@umivaleactiva.es. **Finalidad:** Facilitar la gestión administrativa, asistencial y económica de las prestaciones que le son propias en el ámbito de la Seguridad Social. **Legitimación:** Este tratamiento se realiza en el marco del cumplimiento de las obligaciones legales aplicables a **umivale Activa** en su condición de Mutua Colaboradora con la Seguridad Social. **Destinatarios:** Seguridad Social y Organismos dependientes (INSS, ISM, TGSS, DGOSS). Juzgados y Tribunales, en caso de que exista obligación legal para ello. Entidades bancarias, cajas de ahorros y cajas rurales. Terceros proveedores de servicios que tienen acceso a los datos personales. **Derechos:** Podrá acceder, rectificar, suprimir, oponerse a determinados tratamientos, así como ejercer su derecho a la limitación del tratamiento, a la portabilidad y a no ser objeto de una decisión basada únicamente en tratamiento automatizado de sus datos. **Forma de ejercer sus derechos:** Por escrito, mediante solicitud dirigida a **umivale Activa**, Avda. Reial Monestir de Poblet nº 20, CP: 46930, Quart de Poblet (Valencia); Presencialmente, en cualquiera de nuestros centros o remitiendo un correo electrónico a la siguiente dirección: dpd@umivaleactiva.es. **Información adicional:** En el siguiente enlace: <https://umivaleactiva.es/protecciondatos>.