

Madrid, 22 Enero de 2018

## REVISIÓN DIETAS, LOCOMOCIÓN Y COMPENSACIÓN COMIDA

En la reunión de hoy de Comisión Mixta del Convenio Sectorial de Seguros y Mutuas, hemos procedido a la revisión de dietas, kilometraje y compensación por comida en jornada partida, referido todo ello al año 2018.

### Dieta completa:

Continuando con los criterios que históricamente venimos utilizando, hemos aplicado al 70% de la dieta el IPC de Alojamiento de 2017 (3,8%) y al 30% restante se le aplica el IPC de Restauración y comedores de 2017 (el 1,7%), por lo que la Dieta Completa para el año 2018 se establece en 98,28 €.

### Media Dieta:

Igualmente, utilizando el mismo criterio histórico de aplicación del IPC de Restauración y comedores en 2017 (el 1,7%), la Media Dieta para el año 2018 se establece en 19,90 €.

### Locomoción:

Se han seguido aplicando los criterios que históricamente venimos utilizando (40% se le ha aplicado la evolución del precio medio del gasóleo en 2017 y al 60% restante se le ha aplicado el IPC de 2017), por lo que el Kilómetro queda establecido en 0,37 €.

### Compensación por comida por jornada partida:

De conformidad con lo establecido en el art. 41 del Convenio, la compensación que en el mismo se regula queda fijada en 11€ para 2018, con efectos de 1 de enero.

La Revisión Salarial de 2017, de acuerdo al art. 37 del Convenio, se establecerá una vez conocido el PIB definitivo de 2017 (que previsiblemente será a finales del próximo mes de febrero) momento en el que la Comisión Mixta procederá a la aprobación de las correspondientes tablas y conceptos salariales resultantes de dicha constatación.

Igualmente en la misma Comisión Mixta, en aplicación del art. 38 y una vez aprobadas las tablas salariales definitivas de 2017, se procederá a aplicar el incremento provisional para 2018 del 0,8%.

**FeSMC-UGT llama a todos los trabajadores del Sector de Seguros y Mutuas a participar en nuestro proyecto sindical de eficacia y firmeza, de RESPONSABILIDAD y participación.**

**Te animamos a afiliarte e integrar la candidatura de FeSMC-UGT en tu centro de trabajo en los próximos procesos electorales.**

**PARTICIPA EN NUESTRO PROYECTO SINDICAL, LA PEOR OPCIÓN ES ESTAR SOLO...**



**Comisión Permanente Sindicato de Seguros de FeSMC-UGT**



# HOJA DE AFILIACIÓN A UGT

RELLENAR CON MAYUSCULAS - MARCAR CON X LO QUE PROCEDA - NO RELLENAR LOS ESPACIOS SOMBRADOS

## DATOS PERSONALES:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NIF, Tarjeta de Residencia o Pasaporte)

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

SEXO  HOMBRE  MUJER

ESTUDIOS (Título de mayor nivel)

PROFESIÓN (De acuerdo con la titulación)

DIRECCIÓN POSTAL

PROVINCIA/MUNICIPIO/LOCALIDAD

TELÉFONO FIJO  TELÉFONO MÓVIL  EMAIL

SECCIÓN SINDICAL

FEDERACIÓN  SECTOR  SUBSECTOR

FECHA DE ALTA EN UGT

FECHA DE SERVICIO

FECHA DE NACIMIENTO

PAÍS/PROVINCIA DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD

CÓDIGO POSTAL

## DATOS LABORALES:

OCUPACIÓN:  ASALARIADO/A  SECTOR PRIVADO  SECTOR PÚBLICO  PARADO/A  BUSCA SU PRIMER EMPLEO (en qué sector)

AUTÓNOMO/A  ECONOMÍA SOCIAL  TRABAJÓ ANTES (en qué empresa)

JUBILADO/A O PENSIONISTA  PREJUBILADO/A

## EMPRESA O ENTIDAD: NOMBRE

Nº SEGURIDAD SOCIAL DE EMPRESA  CIF DE EMPRESA

DIRECCIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO

PROVINCIA/MUNICIPIO/LOCALIDAD

TIPO DE EMPRESA O ENTIDAD:  PRIVADA  PÚBLICA  ASOCIACIÓN  AUTÓNOMO/A (personas físicas)

CÓMO LOCALIZARME EN EL CENTRO DE TRABAJO: TELÉFONO  EMAIL

CONDICIONES DE TRABAJO: FECHA DE ALTA EN LA EMPRESA  ¿TRABAJAS COMO TÉCNICO?  SI  NO

PUESTO DE TRABAJO  CATEGORÍA PROFESIONAL

EN FUNCION PÚBLICA  NIVEL  GRUPO  CONVENIO DE REFERENCIA

TIPO DE CONTRATO:  FIJO  FIJO DISCONTINUO  TIEMPO PARCIAL  TEMPORAL  FUNCIONARIO/A  INTERINIDAD

Si decide afiliarse a este Sindicato es obligatorio rellenar la presente solicitud, no pudiendo tramitar su afiliación si falta alguno de los datos requeridos. Los datos cumplimentados serán tratados en un fichero responsabilidad de la "Confederación Sindical Unión General de Trabajadores de España" (en adelante UGT) con domicilio social en Madrid (calle Hortaleza, número 88 y código postal 28004), para las siguientes finalidades: Emisión de recibos de la cuota sindical, así como la gestión del cobro de esta. Envío de información y publicaciones sobre cuestiones que afecten a la vida interna de UGT y su actividad externa. Elaboración de estadísticas. Prestación de servicios. Además, si de sempeña labores de representación colectiva, sus datos serán tratados por UGT para la realización y seguimiento de las actividades sindicales amparadas en la legislación vigente. Asimismo, le informamos que usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos, solicitándolo por escrito a UGT en la dirección arriba indicada.

FIRMA DEL AFILIADO/A

## ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA/SEPA DIRECT DEBIT MANDATE

REFERENCIA DE LA ORDEN DE DOMICILIACIÓN/MANDATE REFERENCE

IDENTIFICADOR DEL ACREEDOR/CREDITOR IDENTIFIER

NOMBRE DEL ACREEDOR/CREDITOR'S NAME

DIRECCIÓN/ADDRESS  CODIGO POSTAL/POSTAL CODE

POBLACIÓN/PROVINCIA/PAÍS/CITY/TOWN/COUNTRY

NOMBRE DEL DEUDOR (Titular de la cuenta)/DEBTOR'S NAME

DIRECCIÓN DEL DEUDOR/ADDRESS OF THE DEBTOR

POBLACIÓN/PROVINCIA/PAÍS/CITY/TOWN/COUNTRY  CODIGO POSTAL/POSTAL CODE

SWIFT BIC (puede contener 8 u 11 posiciones)/SWIFT BIC (up to 8 or 11 characters)

Nº de cuenta-IBAN/ACCOUNT NUMBER-IBAN

TIPO DE PAGO/TYPE OF PAYMENT:  RECURRENTE/RECURRENT PAYMENT  PAGO ÚNICO/ONE-OFF PAYMENT

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el Deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar en su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha del adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

FIRMA DEL DEUDOR/SIGNATURE OF THE DEBTOR

FECHA-LOCALIDAD/DATE-LOCATION

## DATOS PARA LA CONFORMIDAD DE ALTA A UGT Y AUTORIZACIÓN AL CARGO POR DESCUENTO EN NÓMINA EN LA EMPRESA

Ruego a la recepción de este aviso y hasta nueva orden, se me descuente de mi nómina la cuota sindical a la Unión General de Trabajadores de acuerdo a las mensualidades e importes que le serán comunicados con la presentación de la presente

NOMBRE DEL AFILIADO/A (deudor/a)

DNI, NIE, PASAPORTE

FIRMA DEL DEUDOR/A